

様式第1号

個人情報開示請求書 年 月 日		
実施機関名	請求者 氏名 住所 電話番号	
甘木・朝倉広域市町村圏事務組合個人情報保護規程第11条第1項の規定により、次のとおり文書の開示を請求します。		
開示請求に係る 個人情報の内容		
希望する開示の実施方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 視聴	
代理人による請求 の場合の本人の氏 名等	氏 名	
	住 所	
	電 話 番 号	

注 1 請求の際には、請求者自身であることを証明する書類(運転免許証、旅券、健康保険被保険者証等)を提出し、又は提示してください。

2 代理人が請求する場合は、1の書類のほか、代理人であることを証明する書類を提出し、又は提示してください。

◎職員記載欄 この欄には記入しないでください。

請求者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他( )
代理人の場合	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意後見人 <input type="checkbox"/> その他の代理人 確認書類( )