

個人情報開示請求書

年 月 日

（あて先）

上富良野町長 様

（請求者）

本人	郵便番号 住所 氏名 電話番号
代理人	郵便番号 住所 氏名 電話番号

上富良野町個人情報保護条例第15条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る 個人情報の内容	
開示方法の希望区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付（ <input type="checkbox"/> 郵送希望） <input type="checkbox"/> その他（                                  ）
※所管課	
代理人の区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人） <input type="checkbox"/> その他の代理人（                                  ）
※備考	（受付年月日        年    月    日）

- （注） 1 請求者は、本人（法定又は任意代理人）であることを証する書類を提出若しくは提示してください。  
2 代理人による請求の場合は、本人による委任状又は本人の実印が押印された委任状を提出若しくは提示してください。  
3 ※印の欄は、記入しないでください。