

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所
〒 _____

電話 () _____

埼玉県個人情報保護条例第15条の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報 (具体的に記載してください。)	
----------------------------------	--

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

代理人の種別 〔該当する箇所の□内にレ印を付してください。〕	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人（保有特定個人情報に限る。）
本人の状況等 〔法定代理人による請求の場合、該当する箇所の□内にレ印を付してください。〕	(ふりがな) 本人の氏名
	本人の住所又は居所及び連絡先 電話 () _____
	本人の状況 (生年月日) <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人
	本人が未成年者 (15歳以上)である場合 法定代理人が開示請求することについての本人の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(注) 次の欄の記載は任意です。

求める開示の実施の方法 〔開示の実施の方法に希望するものがあれば、□内にレ印を付してください。〕	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (□送付を希望) 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 (□送付を希望) <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの閲覧、聴取又は視聴 <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体に複製したものの交付 (□送付を希望)
開示の実施の希望日	年 月 日

(注) 次の欄は実施機関が記入しますので、記載しないでください。

請求者本人確認書類 〔代理人が請求する場合は代理人の本人確認書類〕	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
法定代理人が請求する場合の請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
本人の委任による代理人が請求する場合の請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 (□印鑑登録証明書が添付されたものに限る。)
担当課所	電話番号
備考	

(注) 本人の委任による代理人が請求する場合、別途本人に確認を行う場合があります。

保有個人情報開示決定通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けで開示請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第21条第1項の規定により、次のとおり開示することと決定したので通知します。

開示する保有個人情報	
開示する保有個人情報の利用目的	
開示を実施することができる日時（次のいずれか1日）	年 月 日 時
	年 月 日 時
	年 月 日 時
開示の場所	
求めることができる開示の実施の方法	
開示の実施に必要な事項	
担当課所	電話番号
備考	

- (注) 1 開示を受ける際は、この通知書及び開示請求に係る保有個人情報の本人であること（法定代理人が開示を受ける場合には法定代理人本人であること及び法定代理人であることの資格、本人の委任による代理人が開示を受ける場合には当該代理人本人であること）を証明する書類を担当者に提示し、又は提出してください。
- 2 開示を実施することができる日時は、開示を実施することができる日時の欄に記載された日時のうち希望の日時を選択することができます。希望の日時は、保有個人情報の開示の実施方法等申出書により申し出てください。
- 3 開示の実施の方法は、求めることができる開示の実施の方法に記載されている方法から選択することができます。保有個人情報の開示の実施方法等申出書により申し出てください。
- 4 保有個人情報の開示の実施方法等申出書による申出は、この通知があった日から30日以内に行ってください。

教 示

(備考) 教示は、行政不服審査法又は行政事件訴訟法の規定による教示に関する規則（平成17年埼玉県規則第3号）別記第1の1の規定による文を記載して行うこと。

保有個人情報部分開示決定通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けで開示請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第21条第1項の規定により、次のとおりその一部を開示することと決定したので通知します。

開示する保有個人情報	
開示する保有個人情報の利用目的	
開示しない情報及びその理由	
開示を実施することができる日時（次のいずれか1日）	年 月 日 時
	年 月 日 時
	年 月 日 時
開示の場所	
求めることができる開示の実施の方法	
開示の実施に必要な事項	
担当課所	電話番号
備考	

(注) 1 開示を受ける際は、この通知書及び開示請求に係る保有個人情報の本人であること（法定代理人が開示を受ける場合には法定代理人本人であること及び法定代理人であることの資格、本人の委任による代理人が開示を受ける場合には当該代理人本人であること）を証明す

る書類を担当者に提示し、又は提出してください。

- 2 開示を実施することができる日時は、開示を実施することができる日時の欄に記載された日時のうち希望の日時を選択することができます。希望の日時は、保有個人情報の開示の実施方法等申出書により申し出てください。
- 3 開示の実施の方法は、求めることができる開示の実施の方法等に記載されている方法から選択することができます。保有個人情報の開示の実施方法等申出書により申し出てください。
- 4 保有個人情報の開示の実施方法等申出書による申出は、この通知があった日から30日以内に行ってください。

教 示

(備考) 教示は、行政不服審査法又は行政事件訴訟法の規定による教示に関する規則（平成17年埼玉県規則第3号）別記第1の1の規定による文を記載して行うこと。

保有個人情報の開示をしない旨の決定通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けで開示請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第21条第2項の規定により、次のとおり開示しないことと決定したので通知します。

開示請求に係る保有個人情報	
開示しない理由	
担当課所	電話番号
備考	

教 示

（備考）教示は、行政不服審査法又は行政事件訴訟法の規定による教示に関する規則（平成17年埼玉県規則第3号）別記第1の1の規定による文を記載して行うこと。

保有個人情報開示決定等期間延長通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事 印

年 月 日付けで開示請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第22条第2項の規定により、次のとおり開示決定等の期間を延長することとしたので通知します。

開示請求に係る 保有個人情報	
延長前の期間	年 月 日 から (日間) 年 月 日 まで
延長後の期間	年 月 日 から (日間) 年 月 日 まで
延長する理由	
担当課所	電話番号
備考	

保有個人情報開示決定等期間特例延長通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けで開示請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第22条第3項の規定により、開示請求があった日から60日以内に当該保有個人情報の相当の部分について開示決定等を行い、残りの保有個人情報については相当期間内に開示決定等を行いますので、次のとおり通知します。

なお、当該保有個人情報の相当の部分についての開示決定等及び残りの保有個人情報についての開示決定等を行ったときは、それぞれ通知します。

開 示 請 求 に 係 る 保 有 個 人 情 報	
埼 玉 県 個 人 情 報 保 護 条 例 第 2 2 条 第 3 項 を 適 用 す る 理 由	
当 該 保 有 個 人 情 報 の 相 当 の 部 分 に つ い て 開 示 決 定 等 を 行 う 期 限	年 月 日
残 り の 保 有 個 人 情 報 に つ い て 開 示 決 定 等 を 行 う 期 限	年 月 日
担 当 課 所	電話番号
備 考	

保有個人情報の開示請求に係る事案移送通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けで請求のあった保有個人情報の開示請求に係る事案については、埼玉県個人情報保護条例第23条第1項の規定により、次のとおり移送したので通知します。

なお、保有個人情報の開示決定等は、移送先の実施機関において行います。

開示請求に係る保有個人情報		
移 送 先	実施機関	所在地
	担当課所	電話番号
移 送 を し た 日		年 月 日
移 送 の 理 由		
担 当 課 所		電話番号
備 考		

保有個人情報の開示決定等に関する意見照会書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事 印

埼玉県個人情報保護条例第15条第1項の規定に基づき、 に関する情報が含まれている保有個人情報について開示請求があったので、同条例第24条第2項の規定により通知します。

当該保有個人情報を開示することにつき御意見があるときは、別紙「保有個人情報の開示決定等に関する意見書」により回答してください。

なお、提出期限までに意見書の提出がないときは、特に御意見がないものとして取り扱います。

開示請求に係る 保有個人情報	
開示請求の年月日	年 月 日
埼玉県個人情報保護条例 第24条第2項第1号又は 第2号の規定の適用区分 及び当該規定の適用理由 〔 □内は、該当する箇所に レ印を付してください。 〕	(適用区分) □第1号 □第2号 (適用理由)
開示請求に係る保有個人情報 に含まれている に関する情報の内容	
意見書の提出先 (担当課所)	電話番号
意見書の提出期限	年 月 日

別紙

保有個人情報の開示決定等に関する意見書

年 月 日

(あて先)

埼玉県知事

(ふりがな)

氏名 _____
(法人その他の団体にあつては、その団体の名称及び代表者氏名)

住所又は居所
〒 _____
電話 () _____
(法人その他の団体にあつては、その主たる事務所の所在地)

年 月 日付け 第 号で照会のあつた件について、次のとおり回答します。

開示請求に係る保有個人情報	
開示に反対する意思の有無 (□内は、該当する箇所に レ印を付してください。)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
開示に関する意見 (□内は、該当する箇所に レ印を付してください。)	<input type="checkbox"/> 保有個人情報を開示されることについて支障はない。 <input type="checkbox"/> 保有個人情報を開示されることについて支障がある。 (1) 支障 (不利益) がある部分 (2) 支障 (不利益) がある具体的な理由
連絡先	

保有個人情報開示決定に係る通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事 印

年 月 日付け 第 号で照会した に関する情報が
含まれている保有個人情報について、次のとおり開示することを決定しましたので、埼玉県個人情報

保護条例 第24条第3項
第43条において準用する同条例第24条第3項 の規定により通知します。

開示請求に係る保有個人情報	
開示することとした理由	
開示決定をした日	年 月 日
開示を実施する日	年 月 日
担 当 課 所	電話番号
備 考	

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年 月 日

（あて先）

埼玉県知事

（ふりがな）

氏名

住所又は居所

〒

電話 ()

年 月 日付け 第 号で通知のあった開示決定について、埼玉県個人情報

保護条例第25条第3項の規定により、次のとおり開示の実施の方法等を申し出ます。

開示請求に係る 保有個人情報	
開示の実施を希望する日時	年 月 日 時
求める開示の実施の方法	
埼玉県個人情報保護条例第 21条第1項の規定による 開示決定の通知のあった日 （決定通知書を受領した日）	年 月 日
備 考	

（注） 1 求める開示の実施の方法の欄は、開示決定通知書に記載された求めることができる開示の実施の方法のうちから選択し、記入してください。

2 開示決定に係る保有個人情報の一部について開示の実施を希望する場合は、備考欄にその旨及び当該部分を記入してください。

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____ 電話 () _____

埼玉県個人情報保護条例第29条の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
訂正請求に係る保有個人情報を特定するに足りる事項	(開示決定通知書の番号) (日付) 年 月 日
	(開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報)
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨)
	(理由)

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

代理人の種別 〔該当する箇所の□内にレ印を付してください。〕	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人（保有特定個人情報に限る。）
本人の状況等 〔法定代理人による請求の場合、該当する箇所の□内にレ印を付してください。〕	(ふりがな) 本人の氏名
	本人の住所又は居所及び連絡先 電話 ()
	本人の状況（生年月日） <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人

(注) 次の欄は実施機関が記入しますので、記載しないでください。

請求者本人確認書類 〔代理人が請求する場合は代理人の本人確認書類〕	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
法定代理人が請求する場合の請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
本人の委任による代理人が請求する場合の請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状（ <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書が添付されたものに限る。）
担当課所	電話番号
備考	

(注) 本人の委任による代理人が請求する場合、別途本人に確認を行う場合があります。

保有個人情報訂正決定通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事 印

年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第32条第1項の規定により、次のとおり訂正することと決定したので通知します。

訂正請求に係る 保有個人情報	
訂正請求の趣旨	
決定内容及び理由	(内容) (理由)
担当課所	電話番号
備考	

教 示

(備考) 教示は、行政不服審査法又は行政事件訴訟法の規定による教示に関する規則（平成17年埼玉県規則第3号）別記第1の1の規定による文を記載して行うこと。

保有個人情報の訂正をしない旨の決定通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事 印

年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第32条第2項の規定により、次のとおり訂正しないことと決定したので通知します。

訂正請求に係る 保有個人情報	
訂正をしない理由	
担当課所	電話番号
備考	

教 示

（備考）教示は、行政不服審査法又は行政事件訴訟法の規定による教示に関する規則（平成17年埼玉県規則第3号）別記第1の1の規定による文を記載して行うこと。

保有個人情報訂正決定等期間延長通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事 印

年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第33条第2項の規定により、次のとおり訂正決定等の期間を延長することとしたので通知します。

訂正請求に係る 保有個人情報	
延長前の期間	年 月 日 から (日間) 年 月 日 まで
延長後の期間	年 月 日 から (日間) 年 月 日 まで
延長する理由	
担当課所	電話番号
備考	

様式第15号（第23条関係）

保有個人情報訂正決定等期間特例延長通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事 印

年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第33条第3項の規定により、訂正決定等の期限を次のとおりとしたので通知します。

訂正請求に係る 保有個人情報	
埼玉県個人情報保護条例第 33条第3項を適用する理由	
訂正決定等をする期限	年 月 日
担 当 課 所	電話番号
備 考	

保有個人情報の訂正請求に係る事案移送通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事 印

年 月 日付けで請求のあった保有個人情報の訂正請求に係る事案については、埼玉県個人情報保護条例第34条第1項の規定により、次のとおり移送したので通知します。

なお、保有個人情報の訂正決定等は、移送先の実施機関において行います。

訂正請求に係る保有個人情報		
移 送 先	実施機関	所在地
	担当課所	電話番号
移 送 を し た 日		年 月 日
移 送 の 理 由		
担 当 課 所		電話番号
備 考		

提供をしている保有個人情報の訂正決定通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事

印

に提供をしている次の保有個人情報については、埼玉県個人情報保護
条例第31条の規定により訂正をしたので、同条例第35条の規定により通知します。

訂正請求に係る保有個人情報	
訂正請求者の氏名等保有個人情報 を特定するための情報	(氏名、住所等)
訂正請求の趣旨	
訂正決定をする内容及び理由	(内容) (理由)
担 当 課 所	電話番号
備 考	

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒

_____ 電話 () _____

埼玉県個人情報保護条例第36条の規定により、次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
利用停止請求に係る保有個人情報を特定するに足りる事項	(開示決定通知書の番号) (日付) 年 月 日
	(開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報)
利用停止請求の趣旨及び理由 (該当する箇所の□内にレ印を付してください。)	(趣旨) □第1号該当 → □利用の停止 □消去 □第2号該当 → 提供の停止 (理由)

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

代理人の種別 (該当する箇所の□内にレ印を付してください。)	□法定代理人 □本人の委任による代理人 (保有特定個人情報に限る。)
本人の状況等 (法定代理人による請求の場合、該当する箇所の□内にレ印を付してください。)	(ふりがな) 本人の氏名
	本人の住所又は居所及び連絡先 電話 ()
	本人の状況 (生年月日) □未成年者 (年 月 日生) □成年被後見人

(注) 次の欄は実施機関が記入しますので、記載しないでください。

請求者本人確認書類 (代理人が請求する場合は代理人の本人確認書類)	□運転免許証 □旅券 □個人番号カード □在留カード □特別永住者証明書 □その他 ()
法定代理人が請求する場合の請求資格確認書類	□戸籍謄本 □登記事項証明書 □その他 ()
本人の委任による代理人が請求する場合の請求資格確認書類	□委任状 (□印鑑登録証明書が添付されたものに限る。)
担当課所	電話番号
備考	

(注) 本人の委任による代理人が請求する場合、別途本人に確認を行う場合があります。

保有個人情報利用停止決定通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けで利用停止請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第39条第1項の規定により、次のとおり利用停止をすることと決定したので通知します。

利用停止請求に係る 保有個人情報	
利用停止請求の趣旨	
利用停止決定をする 内容及び理由	(内容) (理由)
担 当 課 所	電話番号
備 考	

教 示

(備考) 教示は、行政不服審査法又は行政事件訴訟法の規定による教示に関する規則（平成17年埼玉県規則第3号）別記第1の1の規定による文を記載して行うこと。

保有個人情報の利用停止をしない旨の決定通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けで利用停止請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第39条第2項の規定により、次のとおり利用停止をしないことと決定したので通知します。

利用停止請求に係る 保有個人情報	
利用停止をしない理由	
担 当 課 所	電話番号
備 考	

教 示

（備考）教示は、行政不服審査法又は行政事件訴訟法の規定による教示に関する規則（平成17年埼玉県規則第3号）別記第1の1の規定による文を記載して行うこと。

保有個人情報利用停止決定等期間延長通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けで利用停止請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護条例第40条第2項の規定により、次のとおり利用停止決定等の期間を延長することとしたので通知します。

利用停止請求に係る 保有個人情報	
延長前の期間	年 月 日 から (日間) 年 月 日 まで
延長後の期間	年 月 日 から (日間) 年 月 日 まで
延長する理由	
担当課所	電話番号
備考	

保有個人情報利用停止決定等期間特例延長通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けで利用停止請求のあった保有個人情報については、埼玉県個人情報保護
条例第40条第3項の規定により、利用停止決定等の期限を次のとおりとしたので通知します。

利用停止請求に係る 保有個人情報	
埼玉県個人情報保護条例第 40条第3項を適用する理由	
利用停止決定等をする期限	年 月 日
担 当 課 所	電話番号
備 考	

埼玉県個人情報保護審査会諮問通知書

第 号
年 月 日

様

埼玉県知事



年 月 日付けの に対する審査請求について、埼玉県個人情報保護条例第42条第1項の規定により埼玉県個人情報保護審査会に諮問したので、同条第3項の規定により通知します。

開示決定等に係る 保有個人情報	
審査請求の内容	
審査請求があった日	年 月 日
諮問をした日	年 月 日
担当課所	電話番号
備考	