

【記入例1】本人からの開示請求

様式第1号（第23条関係）

保有個人情報開示請求書

元号、西暦どちらでも結構です。
(例) 令和〇〇年、20××年

〇〇年 4月 2日

(宛先)

埼玉県知事

宛先は提出先によって異なります。
(例) 教育局の課・県立学校→教育委員会
企業局の課・所・場→公営企業管理者

(ふりがな) さいたま たろう
氏名 埼玉 太郎

住所又は居所
〒330-XXXX
さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇
電話 048 (000) 0000

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。)	令和〇〇年〇月に、私が〇〇〇〇に関し△△課に相談した内容の分かるもの
------------------------------	------------------------------------

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

代理人の種類別 (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 (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 checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" 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	令和〇〇(20××)年 4月 25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)	<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
法定代理人が請求資料	
本人の委任による場合の請	
担当 電話番号	
備考	

この欄は実施機関が記入しますので、
記入しないでください。

(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。

【記入例2】法定代理人からの開示請求

様式第1号（第23条関係）

保有個人情報開示請求書

元号、西暦どちらでも結構です。
(例) 令和〇〇年、20××年

〇〇年 4月 2日

(宛先)

埼玉県知事

宛先は提出先によって異なります。

(例) 教育局の課・県立学校→教育委員会
企業局の課・所・場→公営企業管理者

埼玉 小太郎 法定代理人

(ふりがな)

さいたま はなこ

氏名

埼玉 花子

住所又は居所

〒330-XXXX

さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇

電話 048(000)0000

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。)	埼玉小太郎の〇〇コンクール(令和〇年〇月開催)の選考結果及び選考過程のわかるもの
------------------------------	--

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

代理人の種類 (該当する箇所の□内にレ印を付してください。)	<input checked="" 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) さいたま ことろう 本人の氏名 埼玉 小太郎
	本人の住所又は居所及び連絡先 さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇 電話 048(000)0000
	本人の状況(生年月日) <input checked="" type="checkbox"/> 未成年者(平成 〇〇年 〇月 〇〇日生) <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付(<input checked="" type="checkbox"/> 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(<input type="checkbox"/> 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(<input type="checkbox"/> 送付を希望)
開示の実施の希望日	令和〇〇(20××)年 4月 22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)	<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
代理人の法定代理人 請求資料	
本人の委任による場合の請求	
担当	電話番号
備考	

この欄は実施機関が記入しますので、
記入しないでください。

(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。