様式第２号（第３条関係）

個人情報開示請求書

年　　月　　日

石巻地方広域水道企業団

企業長　亀　山　　紘　様

請求者　住所（所在地）

氏名（名　称）

電 話 番 号

石巻地方広域水道企業団個人情報保護条例第１７条第１項の規定により，次のとおり請求します。

請求する個人情報の具体的な内容	
開示の方法の区分	□ 閲覧のみ　　□ 視聴取 □ 写しの交付（□ 原本がカラーであっても白黒印刷を希望）
写しの郵送を希望する場合の郵送先	□ 請求者の住所（所在地）　□ 本人（代理人請求の場合） □ その他（　　）

※代理人が請求する場合は，次の欄にも記入してください。

代理人の区分	□ 任意代理人　　□ 法定代理人（未成年者・成年被後見人）
本人の住所，氏名及び電話番号	

（注）１　□のある欄には，該当する□内にレ点を記入してください。

２　請求の際は，本人であることを証明する書類（運転免許証，旅券，健康保険証等）の提示又は提出が必要です。

３　代理人が請求する場合は，（注）２の書類のほか本人との関係を証明するために必要な書類（委任状と本人の印鑑証明書，戸籍謄本等）の提示又は提出が必要です。

※下記の欄は記入しないでください。

担当課等名	
簿冊名及び公文書の件名（個人情報の内容）	
本人確認の方法（代理人の本人確認を含む）	□運転免許証　□個人番号カード　□旅券　□健康保険証 □公的年金手帳・証明書　□その他（　　）
代理関係の確認の方法	□委任状及び印鑑証明書　□戸籍謄本又は抄本 □登記事項証明書　　□家庭裁判所の証明書 □その他（　　）
備考	