別記様式第４号（規格Ａ４）（第４条関係）

保 有 個 人 情 報 開 示 請 求 書

年　　月　　日

群馬県警察本部長　　宛て

請求者氏名

住所又は居所
〒　　－

（代理人が法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
電話番号

個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）第 77 条第１項の規定に基づき、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示を請求する保有個人情報 （具体的に特定してください。）	
開示の実施方法 ご希望の□にチェックしてください。 例）「■」「レ」	1　□　閲覧、聴取又は視聴 2　□　写しの交付（□ 窓口における交付 交付を希望する日　　年　　月　　日 □ 送付による交付 （希望する交付方法を上記２点からご選択ください）） 写しの交付媒体 ⑴　□　紙　（□　カラー部分を含む頁は、カラーコピーを希望する。） ⑵　□　ＣＤ－Ｒ　　□　ＤＶＤ－Ｒ □（電磁的記録を保有していない場合には、スキャナによる複写物の交付を希望する（保有する処理装置により容易に実施できる場合に限る。）。※別途読み取り費用が発生します。） ⑶　□　その他の媒体（　　）
開示請求者の種別	□本人　　□法定代理人　　□任意代理人
本人の状況等 （代理人による開示請求の場合のみ記入してください。）	1　本人の状況　□未成年者（　　年　　月　　日生）　□成年被後見人 □任意代理人委任者 2　本人の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿ 3　本人の住所又は居所＿＿＿＿＿＿＿＿ 4　本人の電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿
※　請求者本人確認書類	□運転免許証　　□健康保険被保険者証 □個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） □在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 □その他（　　）
※　法定代理人資格確認書類	□戸籍謄本　　□登記事項証明書　　□その他（　　）
※　任意代理人資格確認書類	□委任状　　□その他（　　）

注　※印の欄は、記入しないでください。