

【記載例】

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

群馬県公安委員会
又は
群馬県警察本部長

宛て

令和〇年〇月〇日

請求者氏名 赤城 太郎

住所又は居所

〒371-〇〇〇〇

前橋市〇〇町〇〇番地

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

電話番号

090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

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。)	令和〇年〇月〇日に私が〇〇したことが分かる文書
開示の実施方法 ご希望の□にチェックして 例) 「■」「レ」	1 <input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴 2 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 窓口における交付 交付を希望する日 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 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 ①) <input checked="" type="checkbox"/> 紙 (<input type="checkbox"/> カラー部分を含む頁は、カラーコピーを希望する。) ②) <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R ③) <input type="checkbox"/> その他の媒体 () 〔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。〕
開示請求者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他()
※ 法定代理人資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()
※ 任意代理人資格確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()

「窓口」とは県庁2階の県民センターのことです。

「1」か「2」のいずれかを
チェックしてください。
「2」を選んだ場合は交付の方法等も
チェックしてください。

注 ※印の欄は、記入しないでください。