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

群馬県公安委員会　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　□　窓口における開示（希望日　　年　　月　　日） （希望する開示方法を下記２点から御選択ください。 □　閲覧、聴取又は視聴 □　写しの交付（下記「※写しの交付媒体」を記載）） 2　□　送付による写しの交付（下記「※写しの交付媒体」を記載） ※写しの交付媒体（写しの交付を希望する場合） 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 □個人番号カード □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。