様式第３号

受付	第　　号

保有個人情報開示請求書

年　　月　　日

（宛先）実施機関

住所（法人その他の団体にあっては，事務所又は事業所の所在地）
（〒　　）

請求者

氏名（法人その他の団体にあっては，名称及び代表者の氏名）

連絡先（法人その他の団体にあっては，担当者の氏名及び連絡先）

氏名

電話（　　）　　－

福岡市個人情報保護条例第18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の内容	
希望する開示の方法	１ 閲覧 ２ 視聴 ３ 写しの交付 〔(1)　窓口における交付　　(2)　郵送による交付〕
本人確認書類	１　運転免許証　　２　旅券　　３　健康保険の被保険者証 ４　住民基本台帳カード　５　個人番号カード ６　その他（　　） ７　法定代理人等（　　） ８　任意代理人（　　）
事務担当課	局・区・室　　部　　課 電話（　　）　内線（　　）

（注）１　太線内のみ各欄に必要事項を記入し，該当する番号を○で囲んでください。
　　２　本人，法定代理人等又は任意代理人であることを確認するために必要な書類を提示し，又は提出してください。