# 別記様式第２号（第９条関係）

年　　月　　日

石川県議会議長　殿

氏名

住所又は居所

〒

℡　　　　　　　（　　　　　）

保有個人情報開示請求書

石川県議会の保有する個人情報の保護に関する条例第１９条第１項の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

１　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。）

|  |
| --- |
|  |

２　求める開示の実施方法等

ア、イ又はウのいずれかを選択してください。

|  |
| --- |
| ア　事務所における開示の実施を希望する。＜実施の方法＞　□閲覧　□写しの交付□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）＜実施の希望日＞　　　　年　　月　　日イ　写しの送付を希望する。ウ　電子情報処理組織を使用した開示を希望する。 |

３　本人確認等

|  |
| --- |
| ア　開示請求者　□本人　□法定代理人　□任意代理人 |
| イ　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（　　　　　　　　　　　　　　）※　請求書を送付して請求をする場合には、住民票の写し等も添付してください。 |