

様式第2

保有個人情報開示申出書

年 月 日

国立国会図書館長 殿
(ふりがな)
氏 名

住所又は居所 〒 () Tel ()

下記のとおり保有個人情報の開示の申出をします。

記

1 開示を求める保有個人情報（具体的に特定してください。）

| |
|--|
| |
|--|

2 希望する開示の実施の方法（この欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法を記載してください。

| |
|--|
| ア 来館による開示の実施を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 (<input type="checkbox"/> 東京本館 <input type="checkbox"/> 関西館) <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 () |
| イ 写しの送付を希望する。 |

3 本人確認等

| |
|--|
| 1 開示申出者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（特定個人情報の場合のみ） |
| 2 開示申出者本人確認書類 <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 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 申出書を送付して申出をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。 |
| 3 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が申出をする場合にのみ記載してください。） ア 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 (ふりがな) イ 本人の氏名 _____ ウ 本人の住所又は居所 _____ |
| 4 法定代理人が申出をする場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 申出資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 5 任意代理人が申出をする場合、申出資格確認書類として委任状を提出してください。 ※任意代理人が申出をする場合は、①委任者の実印により押印した上で印鑑登録証明書（ただし、開示の申出をする前30日以内に作成されたものに限ります。）を添付するか又は②委任者の運転免許証等本人に対し一に限り発行される書類の写しを併せて提出してください。 |