様式第６号

平成　○○年○○月○○日

個人情報開示等請求書

笠松町長　広　江　　正　明　様

請求者住所	笠松町○○町△△番地
請求者氏名	笠　松　太　郎　印
電話番号	058－38×－××××

笠松町個人情報保護条例第12条及び第16条の規定により、次のとおり請求します。

請求の内容の区分	☑開　示　□訂　正　□削　除　□中　止 □写しの交付（□郵送希望）	
請求者の区分等	☑本　人　□代理人	
請求者が代理人の場合の本人	住　所	氏　名
個人情報ファイルの名称	○○○○○○	
請求に係る個人情報の内容	△△△△△△、××××及び□□□□□□	
訂正・削除・中止の内容		

(注)　1　該当する事項の□内にレ印を記入してください。
2　請求者は、本人であることを証明するものを提示してください。
3　代理人の場合は、代理権を有することを証する書類を添付してください。
4　訂正を請求する場合は、訂正すべき事実の誤りを証する書類を添付してください。
5　請求者が代理人の場合のみ、開示等の請求の対象となる者（本人）の住所、氏名を記入してください。