

年 月 日

栃木県知事 様

氏名 〔代理人が法人の場合にあっては、 法人の名称及び代表者の氏名〕	
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〕	(〒 -)
電話番号	- -

個人情報の保護に関する法律第77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。

開示を請求する保有個人情報			
求める開示の実施方法等		文書又は図画の場合	<input type="checkbox"/> 事務所における開示の実施 実施方法： <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 実施を希望する日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 写しの送付
		電磁的記録の場合	<input type="checkbox"/> 事務所における開示の実施 実施方法： <input type="checkbox"/> 専用機器による閲覧、視聴又は聴取 <input type="checkbox"/> 複製物の交付 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付 実施を希望する日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 写しの送付 (<input type="checkbox"/> 複製物の送付 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの送付)
本人確認等	開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	
	請求者本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	送付による請求の場合	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 () ※30日以内に作成されたものに限る。	
	代理人が請求する場合	本人の状況等	1 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 2 本人の氏名： 3 本人の住所又は居所：
請求資格確認書類		<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()	

(注) 1 該当する□の中にレ印を付してください。
2 「求める開示の実施方法等」の欄への記入については、請求される方の任意です。
3 電磁的記録については、技術的な事情により希望した方法による開示を実施することができないことがあります。