

保有個人情報利用申請書

年 月 日

様

（課長）

印

保有個人情報を利用したいので、町長が保有する個人情報の保護に関する規則第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

| | |
|---|---|
| 保有個人情報取扱事務の 名 称 | |
| 利用しようとする保有個人 情 報 の 内 容 及 び 当 該 保 有 個 人 情 報 が 記 録 さ れ た 公 文 書 の 件 名 | |
| 利 用 目 的 | |
| 利 用 申 請 の 根 拠 と な る 条 項 | 佐川町個人情報保護条例第9条第 号に該当 (法令等) |
| 保有個人情報の記録形態等 | <input type="checkbox"/> 通常文書 <input type="checkbox"/> 磁気ディスク・磁気テープ <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (システム名) |
| 利 用 の 方 法 | <input type="checkbox"/> 閲覧による筆記 <input type="checkbox"/> 文書の受渡し <input type="checkbox"/> 光ディスク等の受渡し <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> その他 () |
| 利 用 期 間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 保有個人情報の利用時期 | <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 定期的 (<input type="checkbox"/> 年単位 <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> その他) |
| 備 考 | |

保有個人情報提供申請書

年　　月　　日

（実施機関名）

様

（〒　　　　　）

住所（法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地）

申請者　氏名（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者氏名）

連絡先　（法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先）

氏名

電話番号　　—　　—　　—

保有個人情報の提供を受けたいので、町長が保有する個人情報の保護に関する規則第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

| | |
|---|---|
| 保有個人情報取扱事務の 名　　　　　　　　　　称 | |
| 提供を受けようとする 保有個人情報の内容及び 当該保有個人情報 が記録された公文書の件名 | |
| 利用目的及び理由 | |
| 提供を受けた保有個人情報の 管理方法 | |
| 保有個人情報の記録形態等 | <input type="checkbox"/> 通常文書 <input type="checkbox"/> 磁気ディスク・磁気テープ <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（システム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用する場合の記録形態等 | <input type="checkbox"/> 通常文書 <input type="checkbox"/> 磁気ディスク・磁気テープ <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 電子計算機処理 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（システム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利　用　期　間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 備　考 | |

(裏面)

保有個人情報の提供を受けるに当たっては、下記の事項を遵守します。

年 月 日

住 所

(法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名

印

(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者氏名)

- 1 提供を受けた保有個人情報（以下「提供保有個人情報」という。）は、適正に管理し、他には漏らしません。
- 2 提供保有個人情報は、この申請書に記載した利用目的以外に利用しません。
- 3 提供保有個人情報は、他へ再提供しません。
- 4 提供保有個人情報の取扱いについては、取扱担当者を限定します。
- 5 提供保有個人情報の取扱いに関して事故等が発生した場合は、直ちに佐川町に報告します。また、佐川町の求めに応じて利用状況の報告を行い、立入調査にも応じます。
- 6 提供保有個人情報に関して、佐川町に損害を与えた場合は、当該損害を賠償します。
- 7 提供保有個人情報は、複写しません。
- 8 提供保有個人情報の返却を命じられた場合は、直ちに返却します。
- 9 利用期間終了後は、提供保有個人情報を速やかに返却又は廃棄・消去します。
- 10 その他、提供保有個人情報の取扱いについては、佐川町の指示に従います。

保有個人情報開示請求書

年 月 日

（実施機関名）

様

（〒 ）

住所（法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地）

請求者 氏名（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者氏名）

連絡先 （法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先）

氏名

電話番号 — —

佐川町個人情報保護条例第16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。

| | |
|-------------------|------------------------------------|
| 保有個人情報の 件名又は内容 | |
| 開示の方法 | 1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付（郵送の希望 有・無） |

※請求に係る保有個人情報の本人以外の方が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

| | |
|-----------|---|
| 請求者の区分 | 1 未成年者の法定代理人 2 成年被後見人の法定代理人 |
| 保有個人情報の本人 | 氏名 |
| | 住所 （〒 ） 電話番号 — — |

- （注） 1 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 請求する際には、本人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提示又は提出してください。
 3 法定代理人が請求する場合は、法定代理人に係る上記2の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本その他資格を証明する書類）を提示又は提出してください。

[職員記入欄] この欄には記入しないでください。

| | | | |
|-----------------|--|------------|------------|
| 本人の確認書類 | 1 運転免許証 2 旅券 3 その他（ ） | 総務課 受付欄 | 担当課 受付印 |
| 法定代理人の確認書類 | 1 戸籍謄本 2 その他 （ ） | | |
| 担 当 課 | | | |
| 備 考 | | | |

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

(実施機関名)

様

(〒)

住所 (法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地)

請求者 氏名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者氏名)

連絡先 (法人その他の団体にあつては、担当者の氏名及び連絡先)

氏名

電話番号 — —

佐川町個人情報保護条例第 38 条第 1 項の規定により、次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

| | |
|-----------------------|-----------|
| 保有個人情報の 件名又は内容 | |
| 開示決定に係る通知書の 日付及び番号 | 年 月 日 第 号 |
| 開示を受けた年月日 | 年 月 日 |
| 利用停止を求める 内容及び理由 | |

※請求に係る保有個人情報の本人以外の方が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

| | | |
|-----------|---|--------------------|
| 請求者の区分 | <input type="checkbox"/> 1 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 2 成年被後見人の法定代理人 | |
| 保有個人情報の本人 | 氏名 | |
| | 住所 | (〒 -) 電話番号 — — |

- (注) 1 各欄に必要な事項を記入し、該当する番号を○で囲んでください。
 2 請求するには、本人であることを証明するために必要な書類 (運転免許証、旅券等) を提示又は提出してください。
 3 法定代理人が請求する場合は、法定代理人に係る上記 2 の書類のほか、その資格を証明する書類 (戸籍謄本その他資格を証明する書類) を提示又は提出してください。

[職員記入欄] この欄には記入しないでください。

| | | | |
|------------|--|------------|------------|
| 本人の確認書類 | <input type="checkbox"/> 1 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2 旅券 <input type="checkbox"/> 3 その他 () | 総務課 受付欄 | 担当課 受付印 |
| 法定代理人の確認書類 | <input type="checkbox"/> 1 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 2 その他 () | | |
| 担当課 | | | |
| 備考 | | | |

