

様式第2号（第3条関係）

（表）

個人情報開示請求書

福岡県人事委員会 殿

令和3年 4月 5日

郵便番号 812-0045
（請求者）住 所 福岡市博多区東公園1-2-3
フリガナ フクオカ タロウ
氏 名 福岡 太郎
電話番号（ 092 ） 123 — 4567

福岡県個人情報保護条例（平成16年福岡県条例第57号）第13条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

請求する個人情報の内容	令和〇年度 福岡県職員採用Ⅰ類試験における 一次試験及び二次試験結果 （順位、総合得点、試験種目別得点） 試験区分 行政 受験番号 11-1000	
求める開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴取 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付（ <input checked="" type="checkbox"/> 郵送希望）	
法定代理人が請求する場合における本人の氏名等	氏名	
	住所	
	状況	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人

- 注 1 □については、該当する□にレ印を付けてください。
2 請求の際は、本人であること（又は法定代理人自身であること）を証明するために必要な書類（運転免許証、旅券、健康保険証、個人番号カード等）の提出又は提示が必要です。
3 法定代理人による請求の場合は、2の書類のほか戸籍抄本等本人との関係を証明するために必要な書類の提出又は提示が必要です。

<記入上の注意>

- ◎請求する個人情報の内容の欄には、「年度」、「試験の名称」、「1次試験か2次試験か」、「どの情報を開示するか」、が必要になりますので、記入漏れのないようにお願いします。
◎「求める開示の方法」の欄には、希望する方法にチェックを入れてください。
◎郵送により開示請求をする場合は、本人確認書類の写しも必要になります。裏面（次ページ）の該当する書類にマルを付け、この請求書と一緒に書類の写しを郵送してください。

(裏)

書類の送付先 (請求者欄の住所と異なる場合のみ記載)

郵便番号..... 送付先..... 電話番号 (.....) —.....
書類の送付先が、請求者欄の住所と異なる場合は、その理由を記入し、当該理由を証明する書類 (例えば入院先の病院長の証明等) を提出又は提示してください。
(理由)

【郵送により開示請求をする場合】

1 本人であること (又は法定代理人自身であること) を証明するために次に掲げる書類を提出することが必要です。 (該当する書類に○をしてください。)

(1) 個人の場合 (ア又はイのいずれかの書類の提出が必要)

ア 法令の規定により交付された書類の写し

- ・ **運転免許証** ・ 旅券 ・ 健康保険証 ・ 個人番号カード
- ・ その他法令の規定により交付された書類 (括弧の中に具体的に記入してください。)

イ アの書類が提出できない場合の書類 (例えば会社、学校等が発行する身分証明書の写し等、括弧の中に具体的に記入してください。)

(2) 法人の場合 (ア及びイの両方の書類の提出が必要)

ア 登記事項証明書その他の官公署から発行され、又は発給された書類等 (括弧の中に具体的に記入してください。)

イ 開示請求をしようとする者と当該法人との関係を証する書類等 (例えば法人が発行する社員証の写し等、括弧の中に具体的に記入してください。)

2 法定代理人による請求の場合は、1の書類のほか戸籍抄本等本人との関係を証明するために必要な書類の提出が必要です。

3 郵送料金及び写しの作成に要する費用は、請求者負担となります。

※ 事務担当課等記入欄

事務担当課等	部・局・所	課・室	係
請求者本人確認欄	(1)運転免許証 (2)旅券 (3)健康保険の被保険者証 (4)個人番号カード (5)その他 ()		
法定代理人資格確認欄	(1)戸籍抄本 (2)その他 ()		
備考			