

様式第2号（第2条関係） 個人情報開示請求書

※赤枠内の項目についてご記入ください

個人情報開示請求書

平成XX年XX月XX日

愛媛県公営企業管理者様

氏名 愛媛 太郎

請求者 住所 松山市・・・

郵便番号 XXX-XXXX

電話番号 (携帯電話など連絡のつきやすい番号)

開示請求に係る個人情報の内容	私が、県立中央病院に、平成●●年●●月●●日から平成●●年●●月●●日までの間、入院（及び外来受診）していた時の診療に関する記録（ただし、フィルムを含む（除く）。）
----------------	--

希望する開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧[これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無] <input type="checkbox"/> 視聴[これに引き続く写しの交付の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無] <input type="checkbox"/> 写しの交付
-----------	--

本人の状況等 (代理人による請求の場合に記入してください。)	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"/> その他（特定個人情報の開示請求をする場合に限る。）
	本人の氏名	
	本人の住所及び電話番号	

※ 受付年月日	年 月 日
---------	-------

※ 本人又は代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
--------------	--

※ 代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他（ ）
------------	---

※ 備考	
------	--

記入上の注意

- 「開示請求に係る個人情報の内容」の欄は、開示請求に係る個人情報が特定できるようにできるだけ具体的に記入してください。
- のある欄は、該当するの中にレ印を付けてください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 個人情報の本人が請求する場合には、運転免許証、旅券又はその他の個人情報の本人であることを証明するために必要な書類として公営企業管理者が適当と認めるものを提出し、又は提示してください。
- 代理人が請求する場合には、代理人に係る4の書類及び戸籍謄本又はその他の代理人の資格を証明するために必要な書類として公営企業管理者が適当と認めるものを提出し、又は提示してください。