様式第２号（第４－２－⑴関係）

保　有　個　人　情　報　開　示　請　求　書

年　　月　　日

静　岡　県　知　事　　様

郵便番号

開示請求者　住所又は居所

氏　　名

静岡県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（保有特定個人情報を除く。以下この様式において同じ。）の開示を請求します。

<table>
<tr><td colspan="2">開示請求に係る保有個人情報が記録されている公文書の名称又は保有個人情報の内容</td><td>□陸軍戦時名簿　□復員名簿　□身上報告書　□履歴書
□その他
□軍隊歴（兵役歴）　□復員年月日　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">開示の実施の方法の区分</td><td>１　□ 閲覧又は視聴
２　□ 写しの交付
⑴　□ 全部を希望　　□ 閲覧後、必要な部分を希望
⑵　□ 窓口での交付を希望　　□ 郵送での交付を希望</td></tr>
<tr><td rowspan="3">本人の状況等
（法定代理人が請求する場合のみ記載
※任意代理人は開示請求できません。）</td><td>代理人の種別</td><td>１　□ 法定代理人（本人の状況　□ 未成年者（　　年　　月　　日生）
□ 成年被後見人）</td></tr>
<tr><td>本人の氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>本人の住所又は居所</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">連絡先
（請求内容について照会することがありますので、電話番号等を記載してください）</td><td></td></tr>
</table>

（注）１　□のある欄は、該当する項目の□にレ印を付してください。

２　請求の際には、運転免許証、旅券、個人番号カードその他開示請求者が開示請求者本人であることを確認するに足りる書類を職員に提示し、又は提出してください。

３　法定代理人が請求する場合には、上記２に加え、戸籍謄本、登記事項証明書その他法定代理人の資格を証明する書類を職員に提示し、又は提出してください。

以下の欄には記入しないでください。

請求者の身元確認	□ 運転免許証　□ 旅券　□個人番号カード　□ その他（　　）
法定代理人の代理権の確認	□ 戸籍謄本　□ 登記事項証明書　□ その他（　　）
処理状況	１　即日開示　　２　後日決定
開示する保有個人情報の内容 （即日開示の場合のみ記入）	□陸軍戦時名簿　□復員名簿　□身上報告書　□履歴書 □軍隊歴（兵役歴）　□復員年月日　□その他
担当課等	静岡県健康福祉部福祉長寿局地域福祉課援護恩給班
備考	