

<p>自己情報開示請求書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 厚木市病院事業管理者</p> <p style="text-align: center;">住 所 氏 名 電 話 番 号</p> <p>厚木市個人情報保護条例第17条第1項の規定により、次のとおり請求します。</p>							
<p>開示の請求に係る 保有個人情報の内容</p>	<p>行政文書の名称又は請求者が知りたいと思う事項の概要が特定できるように具体的に記載してください。</p>						
<p>開示の方法</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">閲覧</td> <td style="width: 50%;">写しの交付</td> </tr> </table>	閲覧	写しの交付				
閲覧	写しの交付						
<p>死者を本人とする保有個人情報の開示請求をしようとする場合における請求者の区分</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">相続人</td> <td style="width: 50%;">親権者</td> </tr> <tr> <td>配偶者</td> <td>介護者</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> </tr> </table>	相続人	親権者	配偶者	介護者	その他	
相続人	親権者						
配偶者	介護者						
その他							
<p>法定代理人等が開示請求をしようとする場合における本人の区分</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">未成年者</td> <td style="width: 50%;">成年被後見人</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> </tr> </table>	未成年者	成年被後見人	その他			
未成年者	成年被後見人						
その他							
<p>備 考</p>							

- (注) 1 のある欄には、該当する 内にレ印を記入してください。
- 2 請求の際には、自動車の運転免許証等本人であることを確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。
- 3 死者を本人とする保有個人情報の開示請求をしようとする場合には、2の書類のほか、本人との関係を確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。
- 4 法定代理人が開示請求しようとする場合には、2の書類のほか、本人との関係を確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。