

保有個人情報開示請求書

平成〇年〇月〇日

日本中央競馬会 殿

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所 _____

〒 _____ TEL (_____) _____

独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

--

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに〇印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 (_____) <実施の希望日> 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
イ 写しの送付を希望する。

3 手数料

手数料 (1件300円) _____ 円	(領収済印)
----------------------------	--------

4 本人確認等

ア 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
イ 請求者本人確認書類（法定代理人が請求する場合、法定代理人自身に係る本人確認書類） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（住所記載のあるものに限る。） <input type="checkbox"/> その他 (_____) ※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。（注1） 住民票を提出されない場合、その他の本人確認書類の提出が必要です。
ウ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。） (ア) 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 (ふりがな) (イ) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____
エ 法定代理人が請求する場合、次の書類を提示又は提出してください。 <input type="checkbox"/> 法定代理人であることを証明する書類 (_____) (注2)
※ (注1) (注2) いずれも開示請求をする前30日以内に作成されたものに限り、また、複写物は認められません。 ※ 上記確認書類のうち、提示いただいたものについては、コピーを頂戴します。 ※ どのような書類が「本人確認書類」「法定代理人であることを証明する書類」に当たるのか分からない場合は、窓口まで事前にご相談ください。