

# 保有個人情報開示請求書

年 月 日

税関長 殿

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

住所又は居所

〒 \_\_\_\_\_

TEL ( ) \_\_\_\_\_

行政機関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58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 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>	閲覧	写しの交付	その他 ( )
<実施の希望日>	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)	ここに収入印紙を貼ってください。	(請求受付印)
-----------------	------------------	---------

### 4 本人確認等

ア 開示請求者	本人	法定代理人			
イ 請求者本人確認書類	運転免許証	健康保険被保険者証	外国人登録証明書	住民基本台帳カード	
	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。					
ウ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合のみ記載してください。）					
(ア) 本人の状況	未成年者 (	年	月	日生)	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、次のいずれかの書類を提出してください。					
請求資格確認書類	戸籍謄本	登記事項証明書	その他 ( )		