＜標準様式第２－1＞　開示請求書

記載例

保有個人情報開示請求書

令和　　年　　月　　日

茨城労働局長　殿

（ふりがな）　まるまる　ばつばつ
氏名　○ ○　× ×

住所又は居所
〒　310－8511　茨城県水戸市××8－9　TEL　012（3456）7890

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77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。）

私が令和○年○月○日に被災した災害の労災請求（療養補償給付・休業補償給付等）について、令和○年○月○日付で○○労働基準監督署長が不支給決定した際に作成した給付調査復命書（添付資料を含む）

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	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　□任意代理人

イ　請求者本人確認書類
■運転免許証　□健康保険被保険者証
□個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）
□在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書
□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等を添付してください。

ウ　本人の状況等（法定代理人又は任意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　□未成年者（　　年　　月　　日生）□成年被後見人　□任意代理人委任者
（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示し、又は提出してください。
請求資格確認書類　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　）

オ　任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。
請求資格確認書類　□委任状　□その他（　　）