

本人情報の本人への提供請求書・受領書

令和 年 月 日

(請求先) 横浜市 _____ 区長

請求者 (本人情報) フリガナ
氏 名
生年月日
郵便番号
住所又は居所
電話番号

個人情報の保護に関する条例第6条の規定に基づき、次のとおり本人情報の本人への提供を請求します。

1 本人情報の本人への提供を希望する保有個人情報	(1) 結核健診 エックス線画像データ			
	(2) 肺がん集団検診 エックス線画像データ			
2 本人情報の本人への提供を希望する健診・検診	(1) 結核健診	受診日:		
	(2) 肺がん集団検診	受診日:		
3 代理人による請求の場合の代理人の氏名等	代理人の氏名			
	代理人の住所又は居所			
	代理人の電話番号			
※4 本人確認欄	(1) 運転免許証	(2) 健康保険被保険者証		
	(3) 個人番号カード	(4) その他 ()		
※5 代理人確認欄	(1) 運転免許証	(2) 健康保険被保険者証		
	(3) 個人番号カード	(4) その他 ()		
※6 代理権確認欄	(1) 未成年者の法定代理人の場合は戸籍謄抄本			
	(2) 成年被後見人等に付された後見人等の場合は登記事項証明書			
	(3) 本人から代理権を与えられた場合は委任状			
※7 受付欄		※8 画像 確認 欄	日付	
			氏名	
			日付	
			氏名	

<受領書>

※9 提供時本人確認欄	(1) 運転免許証	(2) 健康保険被保険者証	
	(3) 個人番号カード	(4) その他 ()	
※10 提供時代理人確認欄	(1) 運転免許証	(2) 健康保険被保険者証	
	(3) 個人番号カード	(4) その他 ()	
※11 提供時代理権確認欄	(1) 未成年者の法定代理人の場合は戸籍謄抄本		
	(2) 成年被後見人等に付された後見人等の場合は登記事項証明書		
	(3) 本人から代理権を与えられた場合は委任状		
12 受領欄	日付:	氏名:	

(注意)

- 1 本人による請求の場合は4に記載の書類のみを、代理人による請求の場合は4から6までに記載の書類をそれぞれ提示又は提出してください。
- 2 請求時は1から3を記入し、4から12までの欄は、記入しないでください。
- 3 12は保有個人情報の受領後に記入していただきます。