

開示請求書

平成 年 月 日

市税事務所 税務担当課長 様

請求者(本人)  
住所又は居所

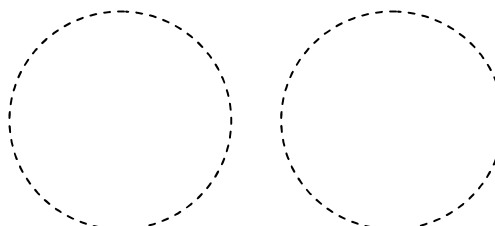
ふりがな  
氏 名  
(電話番号)

通話録音装置の通話記録データについて、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

保有個人 情報の特 定するた めの条件	通話日時 (西暦)	年 月 日	午前・午後	時 分頃 ~
	(範囲)	(西暦)	年 月 日	午前・午後 時 分頃
	使用した電話番号	- ( ) -		
	財政局側電話番号	0 6 - ( ) -		
	発着信別検索対象 ( で囲んでください。)	すべて ・ 発信 ・ 着信		
本人等 確認欄	1 運転免許証                      2 旅券                      3 健康保険の被保険者証			
	4 その他( )			
	確認者(収納対策担当 )			

(注)開示の実施は、原則として録音テープ等に複写したものの再生により行います。  
公衆電話からの通話や番号非通知の通話の場合はデータが特定できない場合があります。  
回線の混雑等により録音できない場合があります。

(収納対策担当受付) (税務担当受付)



No. 開 - 号

(税務担当保管)