

開示請求書

令和 年 月 日

市税事務所 管理担当課長 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 情報を特 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 マイナンバーカード及び 健康保険の被保険者証			
	4 その他 ()							
	確認者 ()							

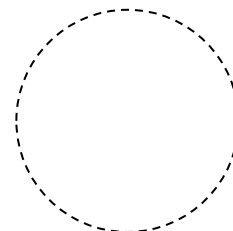
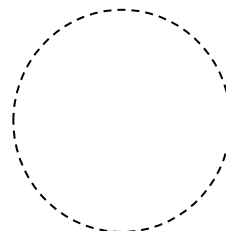
(注) 開示の実施は、原則として録音テープ等に複写したものの再生により行います。

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。

(所管担当受付)

(管理担当受付)



No. 開 - 号

(管理担当保管)