

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)

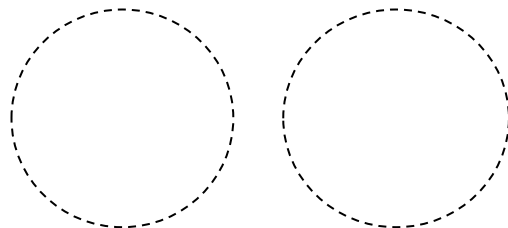
通話録音装置の通話記録データについて、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

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 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。

(収納対策担当受付) (管理担当受付)



No. 開 - 号

(管理担当保管)