

千葉市個人情報の保護に関する法律施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和7年12月24日

千葉市長 神谷俊一

千葉市規則第63号

千葉市個人情報の保護に関する法律施行細則の一部を改正する規則

千葉市個人情報の保護に関する法律施行細則（令和5年千葉市規則第33号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正前

様式第3号（法第77条第1項関係）

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(あて先)

氏名 _____
 住所又は居所 _____
 請求者 〒 _____

 連絡先電話番号 - -
 連絡先電子メールアドレス @ _____

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 開示請求をする保有個人情報（具体的に特定してください。）

2 求める開示の実施方法等（個人情報を開示する旨の決定がなされた際にも申し出ることができます。）
 (1)又は(2)に○印を付けてください。(1)を選択した場合は、ご希望の実施の方法に✓印を付し、実施を希望する日がある場合はご希望の日時を記入してください。

(1) 窓口における開示の実施を希望する。
 【実施の方法】閲覧、視聴又は聴取 写しの交付【実施を希望する日時】 年 月 日 時
 (2) 写しの送付を希望する。

3 本人の状況等

(1) 開示請求者 本人 法定代理人 任意代理人
 (2) 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
 イ 本人の氏名 _____
 ウ 本人の住所又は居所 _____

【処理欄】（記入しないでください。）

1 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） （郵送による請求） <input type="checkbox"/> 住民票の写し			
2 代理人請求資格確認書類 (1) 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） (2) 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
所管課	受付年月日	所管課收受年月日	備考
電話番号：			

※ 1 請求の際は、本人確認書類（運転免許証、個人番号カード等）を提示し、又は提出してください。
 2 郵送により請求をする場合は、上記本人確認書類のコピーほか、本人（及び代理人）の住民票の写し（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提出してください。
 3 代理人による場合は、上記の書類のほか、戸籍謄本、委任状その他のその資格を証明する書類（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提示し、又は提出してください。

改正後

様式第3号（法第77条第1項関係）

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(あて先)

氏名 _____
 住所又は居所 _____
 請求者 〒 _____

 連絡先電話番号 - -
 連絡先電子メールアドレス @ _____

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 開示請求をする保有個人情報（具体的に特定してください。）

2 求める開示の実施方法等（個人情報を開示する旨の決定がなされた際にも申し出ることができます。）
 (1)又は(2)に○印を付けてください。(1)を選択した場合は、ご希望の実施の方法に✓印を付し、実施を希望する日がある場合はご希望の日時を記入してください。

(1) 窓口における開示の実施を希望する。
 【実施の方法】閲覧、視聴又は聴取 写しの交付【実施を希望する日時】 年 月 日 時
 (2) 写しの送付を希望する。

3 本人の状況等

(1) 開示請求者 本人 法定代理人 任意代理人
 (2) 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
 イ 本人の氏名 _____
 ウ 本人の住所又は居所 _____

【処理欄】（記入しないでください。）

1 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） （郵送による請求） <input type="checkbox"/> 住民票の写し			
2 代理人請求資格確認書類 (1) 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） (2) 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
所管課	受付年月日	所管課收受年月日	備考
電話番号：			

※ 1 請求の際は、本人確認書類（運転免許証、個人番号カード等）を提示し、又は提出してください。
 2 郵送により請求をする場合は、上記本人確認書類のコピーほか、本人（及び代理人）の住民票の写し（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提出してください。
 3 代理人による場合は、上記の書類のほか、戸籍謄本、委任状その他のその資格を証明する書類（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提示し、又は提出してください。

様式第17号（法第91条第1項関係）

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(あて先)

請求者 氏名 _____
 住所又は居所 _____
 〒 _____
 連絡先電話番号 _____
 連絡先電子メールアドレス _____@_____

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第91条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

1 訂正請求に係る事項

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	開示決定通知書の文書番号： _____ 日付： 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 _____
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨) (理由)

2 本人の状況等

(1) 訂正請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
(2) 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 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 イ 本人の氏名 _____ ウ 本人の住所又は居所 _____

【処理欄】（記入しないでください。）

1 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） （郵送による請求） <input type="checkbox"/> 住民票の写し			
2 代理人請求資格確認書類 (1) 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） (2) 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
所管課	受付年月日	所管課收受年月日	備考
電話番号：			

- ※ 1 請求の際は、本人確認書類（運転免許証、個人番号カード等）を提示し、又は提出してください。
 2 郵送により請求をする場合は、上記本人確認書類のコピーのほか、本人（及び代理人）の住民票の写し（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提出してください。
 3 代理人による場合は、上記の書類のほか、戸籍謄本、委任状その他その資格を証明する書類（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提示し、又は提出してください。

様式第17号（法第91条第1項関係）

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(あて先)

請求者 氏名 _____
 住所又は居所 _____
 〒 _____
 連絡先電話番号 _____
 連絡先電子メールアドレス _____@_____

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第91条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

1 訂正請求に係る事項

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	開示決定通知書の文書番号： _____ 日付： 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 _____
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨) (理由)

2 本人の状況等

(1) 訂正請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
(2) 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 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 イ 本人の氏名 _____ ウ 本人の住所又は居所 _____

【処理欄】（記入しないでください。）

1 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） （郵送による請求） <input type="checkbox"/> 住民票の写し			
2 代理人請求資格確認書類 (1) 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） (2) 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
所管課	受付年月日	所管課收受年月日	備考
電話番号：			

- ※ 1 請求の際は、本人確認書類（運転免許証、個人番号カード等）を提示し、又は提出してください。
 2 郵送により請求をする場合は、上記本人確認書類のコピーのほか、本人（及び代理人）の住民票の写し（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提出してください。
 3 代理人による場合は、上記の書類のほか、戸籍謄本、委任状その他その資格を証明する書類（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提示し、又は提出してください。

様式第28号（法第99条第1項関係）

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

(あて先)

氏名 _____
住所又は居所 _____
〒 _____
連絡先電話番号 _____
連絡先電子メールアドレス _____@

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第99条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

記

1 利用停止請求に係る事項

利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	開示決定通知書の文書番号： _____ 日付： 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 _____
利用停止請求の趣旨及び理由	(趣旨) <input type="checkbox"/> 第1号該当 → <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第2号該当 → 提供の停止 (理由)

2 本人の状況等

(1) 利用停止請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
(2) 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 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 イ 本人の氏名 _____ ウ 本人の住所又は居所 _____

【処理欄】（記入しないでください。）

1 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） (郵送による請求) <input type="checkbox"/> 住民票の写し			
2 代理人請求資格確認書類 (1) 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） (2) 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
所管課	受付年月日	所管課収受年月日	備考
電話番号： _____			

- ※ 1 請求の際は、本人確認書類（運転免許証、個人番号カード等）を提示し、又は提出してください。
2 郵送により請求をする場合は、上記本人確認書類のコピーほか、本人（及び代理人）の住民票の写し（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提出してください。
3 代理人による場合は、上記の書類のほか、戸籍謄本、委任状その他その資格を証明する書類（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提示し、又は提出してください。

様式第28号（法第99条第1項関係）

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

(あて先)

氏名 _____
住所又は居所 _____
〒 _____
連絡先電話番号 _____
連絡先電子メールアドレス _____@

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第99条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

記

1 利用停止請求に係る事項

利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	開示決定通知書の文書番号： _____ 日付： 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 _____
利用停止請求の趣旨及び理由	(趣旨) <input type="checkbox"/> 第1号該当 → <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第2号該当 → 提供の停止 (理由)

2 本人の状況等

(1) 利用停止請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
(2) 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 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 イ 本人の氏名 _____ ウ 本人の住所又は居所 _____

【処理欄】（記入しないでください。）

1 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） (郵送による請求) <input type="checkbox"/> 住民票の写し			
2 代理人請求資格確認書類 (1) 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） (2) 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
所管課	受付年月日	所管課収受年月日	備考
電話番号： _____			

- ※ 1 請求の際は、本人確認書類（運転免許証、個人番号カード等）を提示し、又は提出してください。
2 郵送により請求をする場合は、上記本人確認書類のコピーほか、本人（及び代理人）の住民票の写し（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提出してください。
3 代理人による場合は、上記の書類のほか、戸籍謄本、委任状その他その資格を証明する書類（請求前30日以内に作成されたものに限る。）を提示し、又は提出してください。

附 則

- 1 この規則は、公布の日から施行する。
- 2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前の様式により調製された用紙は、当分の間、必要な箇所を修正して使用することができる。