

情報公開・個人情報保護・死者情報に係る審査請求書

年 月 日

(宛先) 新潟市長

〒
住所又は居所 _____

審査請求人 連絡先電話番号 _____

氏名又は名称 _____

※ 審査請求人が法人又は法人でない社団若しくは財団である場合又は
共同で審査請求をする場合は、下記も記入してください。

これらの代表者、
管理人、総代又は
代理人

区 分 1 代表者 2 管理人 3 総代 4 代理人
(該当する番号を○で囲んでください。)

〒
住所又は居所 _____

連絡先電話番号 _____

氏 名 _____

次のとおり審査請求します。

1 審査請求に係る処分の内容 (該当する□に印を付け、必要事項を記載してください。)

情報公開請求

年 月 日付け 第 号の

一部公開・非公開決定通知書による処分

個人情報開示請求

年 月 日付け 第 号の

一部開示・非開示決定通知書による処分

個人情報訂正請求

年 月 日付け 第 号の

部分訂正・非訂正決定通知書による処分

個人情報利用停止請求

年 月 日付け 第 号の

一部利用停止・利用非停止決定通知書による処分

死者情報開示請求

年 月 日付け 第 号の

一部開示・不開示決定通知書による処分

※裏面あり

2 審査請求に係る処分があったことを知った年月日（決定通知書が届いた日）

年 月 日

3 審査請求についての教示の有無及びその内容（該当する□に印を付けてください。）

有 教示の内容

「この決定に不服がある場合は、行政不服審査法の規定により、この決定があつたことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、新潟市長に対して審査請求をすることができます。」（決定通知書の注の記載内容）

無

4 審査請求の趣旨及び理由

① 趣旨

② 理由