

規則

知事の保有する個人情報の保護等に関する規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成二十七年十月二日

埼玉県知事 上 田 清 司

埼玉県規則第六十九号

知事の保有する個人情報の保護等に関する規則の一部を改正する規則

知事の保有する個人情報の保護等に関する規則（平成十七年埼玉県規則第七十三号）の一部を次のように改正する。

第六条第一号及び第二号中「第二条第四項第一号」を「第二条第六項第一号」に改める。

第七条中「第二条第四項第二号」を「第二条第六項第二号」に、「第二条第四項第一号」を「第二条第六項第一号」に改める。

第九条第六項を同条第七項とし、同条第五項中「法定代理人」の下に「（保有特定個人情報にあっては、未成年者若しくは成年被後見人の法定代理人又は本人の委任による代理人）」を加え、同項を同条第六項とし、同条第四項中「当該法定代理人は、開示請求書に次に掲げる事項を」を「次に掲げる事項（保有特定個人情報を本人の委任による代理人が開示請求をする場合には、第一号及び第二号に掲げる事項）を開示請求書に」に改め、同項中第三号を第四号とし、第二号を第三号とし、第一号を第二号とし、同項に第一号として次の一号を加える。

一 法定代理人又は本人の委任による代理人の別

第九条第四項を同条第五項とし、同条第三項の次に次の一項を加える。

4 条例第十五条第二項の規定により保有特定個人情報を本人の委任による代理人が開示請求をする場合には、当該代理人は、本人の記名及び押印がある委任状（当該委任状に押印された印鑑に係る印鑑登録証明書が添付されたものに限る。）その他のその資格を証明する書類として知事が適当と認めるものを知事に提示し、又は提出しなければならない。

第二十条中「第四項第三号、第五項及び第六項」を「第五項第四号、第六項及び第七項」に、「及び第四項」を「から第五項までの規定」に改める。

別表歯科技工士国家試験の項を削る。

様式第一号を次のように改める。

様式第1号（第23条関係）

保有個人情報開示請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒

_____ 電話 () _____

埼玉県個人情報保護条例第15条の規定により、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報 (具体的に記載してください。)	
----------------------------------	--

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

代理人の種別 (該当する箇所の□内に ☒印を付してください。)	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人(保有特定個人情報に限る。)	
本人の状況等 (法定代理人による請求の場合、該当する箇所の□内に☒印を付してください。)	(ふりがな) 本人の氏名	
	本人の住所又は居所及び連絡先	電話 () _____
	本人の状況 (生年月日)	<input type="checkbox"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人
	本人が未成年者(15歳以上)である場合	法定代理人が開示請求することについての本人の同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(注) 次の欄の記載は任意です。

求める開示の実施の方法 (開示の実施の方法に希望するものがあれば、□内に☒印を付してください。)	1 文書又は図画の場合 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付(☒送付を希望) 2 電磁的記録の場合 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの閲覧 <input type="checkbox"/> 用紙に出力したものの交付(☒送付を希望) <input type="checkbox"/> 専用機器により再生したものの閲覧、聴取又は視聴 <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体に複製したものの交付(☒送付を希望)
開示の実施の希望日	年 月 日

(注) 次の欄は実施機関が記入しますので、記載しないでください。

請求者本人確認書類 (代理人が請求する場合は代理人の本人確認書類)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付き) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他()
法定代理人が請求する場合の請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()
本人の委任による代理人が請求する場合の請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状(☒印鑑登録証明書が添付されたものに限る。)
担当課所	電話番号
備考	

(注) 本人の委任による代理人が請求する場合、別途本人に確認を行う場合があります。

様式第二号（注）１中「法定代理人」を「法定代理人」に改め、「資格」の次に「本人の委任による代理人が開示を受ける場合には当該代理人本人であることを加える。

様式第三号（注）１中「法定代理人」を「法定代理人」に改め、「資格」の次に「本人の委任による代理人が開示を受ける場合には当該代理人本人であることを加える。

様式第十一号を次のように改める。

様式第11号（第23条関係）

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒

電話 ()

埼玉県個人情報保護条例第29条の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年 月 日
訂正請求に係る保有個人情報を特定するに足る事項	(開示決定通知書の番号) (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)
訂正請求の趣旨及び理由	(趣旨)
	(理由)

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

代理人の種別 (該当する箇所の□内に ☑印を付してください。)	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人（保有特定個人情報に限る。）	
本人の状況等 (法定代理人による請求の場合、該当する箇所の□内に☑印を付してください。)	(ふりがな) 本人の氏名	
	本人の住所又は 居所及び連絡先	電話 ()
	本人の状況 (生年月日)	<input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人

(注) 次の欄は実施機関が記入しますので、記載しないでください。

請求者本人確認書類 (代理人が請求する場合は 代理人の本人確認書類)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付き) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
法定代理人が請求する場合の 請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
本人の委任による代理人が請求 する場合の請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 (☑印鑑登録証明書が添付されたものに限る。)
担 当 課 所	電話番号
備 考	

(注) 本人の委任による代理人が請求する場合、別途本人に確認を行う場合があります。

様式第十八号を次のように改める。

様式第18号（第23条関係）

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所
〒 _____

電話 () _____

埼玉県個人情報保護条例第36条の規定により、次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

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
利用停止請求に係る保有個人情報を特定するに足る事項	(開示決定通知書の番号) (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)
利用停止請求の趣旨及び理由 〔 該当する箇所の□内に ☒印を付してください。 〕	(趣旨) ☐第1号該当 → ☐利用の停止 ☐消去 ☐第2号該当 → 提供の停止 (理由)

(注) 代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

代理人の種別 〔 該当する箇所の□内に ☒印を付してください。 〕	☐法定代理人 ☐本人の委任による代理人（保有特定個人情報に限る。）
本人の状況等 〔 法定代理人による請求の場合、該当する箇所の□内に☒印を付してください。 〕	(ふりがな) 本人の氏名
	本人の住所又は居所及び連絡先 電話 () _____
	本人の状況 (生年月日) ☐未成年者 (年 月 日生) ☐成年被後見人

(注) 次の欄は実施機関が記入しますので、記載しないでください。

請求者本人確認書類 〔 代理人が請求する場合は 代理人の本人確認書類 〕	☐運転免許証 ☐旅券 ☐住民基本台帳カード（写真付き） ☐在留カード ☐特別永住者証明書 ☐その他 () _____
法定代理人が請求する場合の請求資格確認書類	☐戸籍謄本 ☐登記事項証明書 ☐その他 () _____
本人の委任による代理人が請求する場合の請求資格確認書類	☐委任状（☐印鑑登録証明書が添付されたものに限る。）
担当課所	電話番号 _____
備考	

(注) 本人の委任による代理人が請求する場合、別途本人に確認を行う場合があります。

附 則

この規則は、平成二十七年十月五日から施行する。ただし、別表の改正規定は、公布の日から施行する。