

訓 令

埼玉県警察本部訓令第36号

埼玉県警察本部長の保有する個人情報の保護等に関する訓令等の一部を改正する訓令を次のように定める。

平成27年10月2日

埼玉県警察本部長 貴 志 浩 平

埼玉県警察本部長の保有する個人情報の保護等に関する訓令等の一部を改正する訓令

(埼玉県警察本部長の保有する個人情報の保護等に関する訓令の一部改正)

第1条 埼玉県警察本部長の保有する個人情報の保護等に関する訓令（平成18年埼玉県警察本部訓令第14号）の一部を次のように改正する。

第6条第1号及び第2号中「第2条第4項第1号」を「第2条第6項第1号」に改める。

第7条中「第2条第4項第2号」を「第2条第6項第2号」に、「第2条第4項第1号」を「第2条第6項第1号」に改める。

第10条第6項を同条第7項とし、同条第5項中「法定代理人」の次に「（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6項とし、同条第4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1号及び第2号に掲げる事項）を開示請求書に」に改め、同項中第3号を第4号とし、第2号を第3号とし、第1号を第2号とし、同項に第1号として次の1号を加える。

(1) 法定代理人又は本人の委任による代理人の別

第10条第4項を同条第5項とし、同条第3項の次に次の1項を加える。

4 条例第15条第2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本部長が適当と認めるものを本部長に提示し、又は提出しなければならない。

第20条中「第4項第3号、第5項及び第6項」を「第5項第4号、第6項及び第7項」に、「及び同条第4項」を「、第4項及び第5項」に改める。

様式第1号を次のように改める。

保有個人情報開示請求書

年 月 日

（宛先）

埼玉県警察本部長

（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 保有個人情報の名称等 （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 （ <input type="checkbox"/> 内は、該当する箇所にレ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 <input type="checkbox"/> 内にレ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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 法定代理人が開示請求することについての本人の同意 |

（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、 <input type="checkbox"/> 内にレ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（ <input type="checkbox"/> 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（ <input type="checkbox"/> 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（ <input type="checkbox"/> 送付を希望） |
| 開示の実施の希望日 | 年 月 日 |

（注）以下の欄は、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"/> 住民基本台帳カード（写真付き） <input type="checkbox"/> 在留カード（写真付き） <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（ <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書が添付されたものに限る。） |
| 担 当 所 属 | 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2号（注）1中「、法定代理人本人」を「法定代理人本人」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3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12号を次のように改める。

保有個人情報訂正請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県警察本部長

(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 (<input type="checkbox"/> 内は、該当する箇所にレ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 (<input type="checkbox"/> 内は、法定代理人による請求の場合、該当する箇所にレ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) 以下の欄は、記載しないでください。

| | |
|---|---|
| 請求者本人確認書類 (<input type="checkbox"/> 内は、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"/> 住民基本台帳カード (写真付き) <input type="checkbox"/> 在留カード (写真付き) <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 (<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書が添付されたものに限る。) |
| 担 当 所 属 | 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19号を次のように改める。

保有個人情報利用停止請求書

年 月 日

（宛先）

埼玉県警察本部長

（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りる事項 | (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□内にレ印を付してください。) | (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) |

（注）代理人が請求する場合は、次の欄を記載してください。

| | | |
|---|--|---|
| 代理人の種類別 (□内は、該当する箇所にレ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□内にレ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）以下の欄は、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"/> 住民基本台帳カード（写真付き） <input type="checkbox"/> 在留カード（写真付き） <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 所 属 | 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。

(警察情報管理システム等運用管理規程の一部改正)

第2条 警察情報管理システム等運用管理規程（平成23年埼玉県警察本部訓令第32号）の一部を次のように改正する。

第2条第4号ア中「第2条第4項」を「第2条第6項」に改める。

附 則

この訓令は、平成27年10月5日から施行する。