

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年 月 日

(行政機関の長等) 殿

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

住所又は居所 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第87条第3項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

1 保有個人情報開示決定通知書の番号等

文書番号：

日 付：

2 求める開示の実施方法

開示請求に係る保有個人情報の名称等	実 施 の 方 法	
	(1) 閲覧	全部 一部 ( )
	(2) 複写したものの交付	全部 一部 ( )
	(3) その他 ( )	全部 一部 ( )

3 開示の実施を希望する日

年 月 日 午前・午後

4 「写しの送付」の希望の有無

( 有 : 同封する郵便切手等の額 円 )  
( 無 )

< 本件連絡先 >

省 局 課 室

( 担当者名 ) ( 内線 : )

電 話 :

F A X :

e-mail :