

開示の実施方法等申出書

令和 年 月 日

(実施機関)

_____ まで

(ふりがな)

氏 名 _____

住所又は居所 (_____) 電話番号 _____ (_____)

個人情報の保護に関する法律第87第3項の規定により、次のとおり申し出ます。

保有個人情報開示決定通知書の番号等		(決定通知書の右上に記載しています。) 文書番号 _____ 日 付 令和 年 月 日	
開示請求に係る 保有個人情報の名称等			
希望する 開示の 実施方法等	<input type="checkbox"/> 窓口における閲覧又は視聴	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 (_____)	
	<input type="checkbox"/> 窓口における写しの交付 (<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電磁的記録)	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 (_____)	
	<input type="checkbox"/> 写しの送付【郵送】 (<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電磁的記録)	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 (_____)	

※ 開示決定に係る保有個人情報の全部について開示の実施を希望する場合は、「全部」にチェックを入れてください。一部のみの開示の実施を希望する場合は、「一部」にチェックを入れた上で開示を希望する部分の内容を()内に記入してください。

※ 開示決定に係る保有個人情報について、部分ごとに異なる方法による開示の実施を希望する場合は、希望する実施方法の全てにチェックを入れ、それぞれの方法の「一部」にチェックを入れた上で当該方法による開示を求める部分の内容を()内に記入してください。

窓口における開示実施希望日	年 月 日 午前・午後
写しの送付を希望する場合の同封する郵便切手等の額	円

※ この申出書は、開示決定通知があった日から原則として30日以内に提出してください。

※ 申出書提出先 〒130-8640 墨田区吾妻橋一丁目23番20号
(担当部署) 墨田区
(電話番号) _____