様式第９号

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年　月　日

(実施機関)

(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項の規定により、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 | ①　全部②　一部　(　　　　　　　　　　) |
|  | (2)　複写したものの交付 | ①　全部②　一部　(　　　　　　　　　　) |
|  | (3)　その他　(　　　　) | ①　全部②　一部　(　　　　　　　　　　) |

（必ず裏面も記入してください）

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＞

江津市（担当部署）

担当者：

電　話：

ＦＡＸ：

e-mail：