

開 示 請 求 書

平成 年 月 日

氏 名 ⑩
住 所 T E L
連絡先 (連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号) ⑩

貴社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、私とそのデータの本人であることを証明する書類を添えて、下記のとおり情報の開示を請求します。

記

1. 請求する保有個人データの名称等

(請求する保有個人データが特定できるよう、できるだけ具体的に記載してください)

2. 開示請求される理由

--

3. 希望する開示の方法 (□にレ印をつけてください)

<input type="checkbox"/> 書面の郵送 <input type="checkbox"/> その他 (上記の方法が使えない場合に限りです) []

<開示請求手数料> 1件につき500円

手数料	円
-----	---

以下の欄は記入しないでください。

	請求日	開示日	担当者	本人確認書類	備考
処理欄					