様式第１９号（第１４条関係）

　　　年　月　日

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

（市の機関）　　　　　　　　　　宛

（ふりがな）

氏　　　　名

住所又は居所

〒　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　（　　）

　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

日　　付：

文書番号：

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（　　　　　　　　　　） |

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＞

大和高田市　　部　　課

　担当者：　　　　　（内線：　　）

　電　話：

　ＦＡＸ：

　ｅ－ｍａｉｌ：