様式第5号

年　　月　　日

　実施機関の長　　　　　　様

(請求者)

住所又は居所

〒

電話番号

保有個人情報開示の実施方法等申出書

　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　(　　　　　　　　　) |

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〉

身延町役場　(担当課)

電話：

FAX：