

# 保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年 月 日

独立行政法人情報処理推進機構 殿

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

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

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	種類・量	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>

独立行政法人情報処理推進機構 個人情報保護グループ  
(担当者名)

電 話:

F A X:

e-mail: