

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年 月 日

愛媛県知事 様

ふりがな  
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

住所又は居所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

〒

電話番号

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、次のとおり申出をします。

1 保有個人情報開示決定通知書の日付及び文書番号

日付： 年 月 日

文書番号：

2 開示の実施方法

開示請求に係る保有個人情報の内容	実施の方法	
	(1) 閲覧	① 全部 (これに引き続く写し交付の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ② 一部（求める部分） (これに引き続く写し交付の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
	(2) 写しの交付	① 全部 ② 一部（求める部分）
	(3) 視聴	① 全部 (これに引き続く写し交付の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ② 一部（求める部分） (これに引き続く写し交付の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)

3 開示の実施を希望する日

年 月 日 午前 午後

4 開示を希望する事務所（窓口）（ ）

5 写しの送付の希望の有無 有 無

記入上の注意

1 「2 開示の実施方法」の欄は、該当する番号を○で囲んでください。

2 のある欄は、該当するの中にレ印を付けてください。