

開示請求書

平成 年 月 日

| | |
|-----|------------------------------------|
| 氏名 | |
| 住所 | TEL |
| 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) |

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. 希望する開示の方法 (にレ印をつけてください)

| |
|--|
| 書面の郵送 書面の手交 (来社希望日時 平成____年__月__日____頃) その他 (上記の方法が使えない場合に限ります) [] |
|--|

《開示請求手数料》1件につき500円 (来社される場合は 1件つき300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 (その他実費) |
|-----|-----|-----|-----|--------|------------|
| 処理欄 | | | | | |