

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年 月 日

熊本県知事 様

(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（保有個人情報部分開示決定通知書）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) 閲覧等	① 全部 ② 一部
	(2) 写しの交付等	① 全部 ② 一部

3 写しの交付等に要する費用

種別	金額
<input type="checkbox"/> 用紙（ 枚） <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> その他（ ）	円

※ 両面に複写され、又は出力された用紙については、片面を1枚とします。

4 開示の実施を希望する日

年 月 日 午前・午後

- 5 「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>
担当課等名：
電 話：