

## 保有個人データ開示請求書

平成 年 月 日

氏 名
住 所
電話番号
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
- その他(上記の方法が使えない場合に限りです)

( )

※ 開示請求書1枚につき、1件の請求とします。

※ 開示請求手数料 1件につき540円(金額分の切手を同封の上、お送りください)

※以下の欄は記入しないでください。

請求日	処理日	担当者	本人確認書類	備考