

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年 月 日

(宛先) 新潟市長

(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	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 : 同封する郵便切手の額 円  
無

<本件連絡先>

担当課(担当者名)(内線) :

電話 :

FAX :

e-mail :