

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年 月 日

上越地域消防事務組合

管理者 様

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

住所又は居所

〒 \_\_\_\_\_

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項の規定に基づき、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	事務所に おける 開示	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 ( )
		<input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 ( )
	<input type="checkbox"/> 写しの送付	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

3 開示の実施を希望する日

年 月 日