

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

令和〇年〇月〇日

愛媛県知事 〇〇〇〇 様

ふりがな
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

えひめ たろう

愛媛太郎

住所又は居所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇丁目〇番地

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

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、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日付及び文書番号

日付： 令和〇年〇月〇日

文書番号：〇〇第〇〇号

2 開示の実施方法

開示請求に係る保有個人情報の内容	実施の方法	
令和〇年〇月〇日に〇〇課で行った〇〇に関する相談記録にあるあなた情報	(1) 閲覧	① 全部 (これに引き続く写し交付の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ② 一部（求める部分） (これに引き続く写し交付の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
	(2) 写しの交付	① 全部 ② 一部（求める部分）
	(3) 視聴	① 全部 (これに引き続く写し交付の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ② 一部（求める部分） (これに引き続く写し交付の希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)

3 開示の実施を希望する日

令和〇年〇月〇日 午前 午後

4 開示を希望する事務所（窓口）（ 県庁広報広聴課 ）

5 写しの送付の希望の有無 有 無

記入上の注意

1 「2 開示の実施方法」の欄は、該当する番号を○で囲んでください。

2 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けてください。