

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

平成 年 月 日

大学共同利用機関法人
自然科学研究機構長 宛

（ふりがな）

氏 名 _____

住所又は居所

〒 _____

TEL _____

（ ） _____

独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）第24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

平成 年 月 日 午前・午後

4 「写しの送付」の希望の有無

（ 有 : 同封する郵便切手等の額 円
無 ）

<本件連絡先>

大学共同利用機関法人
自然科学研究機構〇〇研究所
〇〇部〇〇課〇〇係
電 話：
F A X：
e-mail：