**保有特定個人情報の開示の実施方法等申出書**

　　年　　月　　日

様殿

（実施機関の名称）

　　　　　（請求者）

|  |  |
| --- | --- |
| 本　人 |  |
|  | 住所又は居所  〒 |
| 代理人 |  |
|  | 住所又は居所  〒 |

　矢祭町特定個人情報保護条例（平成27年矢祭町条例第　号）第21条第2項の規定に基づき、次のとおり、申出をします。

１　保有特定個人情報開示決定通知書の文書番号及び日付

　　文書番号：

　　日　　付：　　　　　年　　　月　　　日

２　求める開示の実施方法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開示決定に係る保有特定  個人情報の名称等 | 種類・量 | 開示の実施方法 | |
|  |  | □事務所における開示の実施 | |
| □閲覧 | □全部  □一部  （　　　　　　　　　　　） |
| □写しの交付 | □全部  □一部  （　　　　　　　　　　　） |
| □写しの送付 |  |
|  |  | ※写しの送付をご希望の場合には、  　　　円分の郵便切手を同封してください。 | |

３　開示の実施を希望する日（事務所における開示を希望する場合にご記入ください）

　　年　　月　　日　□午前・□午後