

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

名古屋造形同窓会会長 片山光圓殿

(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59号）に基づき、名古屋造形同窓会 個人情報保護規定の第2章 資料の開示に基づき下記のとおり個人情報の開示を請求します。

記

1 開示を請求する個人情報（具体的に特定してください。）

--

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。 ＜実施の方法＞ <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 () ＜実施の希望日＞ 平成 年 月 日
イ 写しの送付(郵送)を希望する。但し、郵送料は請求者負担となります。

3 手数料

手数料 (1名につき、100円)	(1) 情報公開・個人情報保護窓口で開示請求を行う場合は、本請求書の提出時に、現金で納付してください。 (2) 郵送で本請求書を提出する場合は、下記の方法で納付してください。 ①現金書留（本請求書を同封のこと。なお、郵便小為替も可） ②銀行振込み（本請求書及び「振込み領収書」を同封のこと。）
---------------------	---

4 本人確認等

ア 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
イ 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 () ※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。
ウ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。） (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (ふりがな) (イ) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____
エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()