**保有特定個人情報の開示の実施方法等申出書**

平成　　年　　月　　日

　（実施機関の名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者）

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

　熊本県市町村総合事務組合特定個人情報保護条例（平成２７年組合条例第５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 |  平成　　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（※１） |
| ３　開示の実施を希望する日（※２） |  平成　　年　　月　　日　 ☐ 午前・☐ 午後 |

　（※１）写しの送付を希望する場合は、　　円分の郵便切手を同封すること。

（※２）「３　開示の実施を希望する日」欄は、事務所における開示を希望する場合に記入すること。