

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

独立行政法人国立高等専門学校機構 殿

（ふりがな）

氏名 _____
（法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名）

住所又は居所 〒 _____

連絡先 _____（ ） _____

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項の規定に基づき、下記のとおり申し出をします。

記

- 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： 年 月 日
文書番号： 第 号

- 2. 求める開示の実施の方法
下表から実施の方法を選択し、該当するものに○印を付してください。

開示請求に係る保有個人情報の名称等	種類・量	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
年 月 日（午前，午後）

- 4. 「写しの送付」の希望の有無
有：同封する郵便切手の額 _____ 円
無

担当窓口

独立行政法人国立高等専門学校機構
北九州工業高等専門学校
総務課・課長補佐（総務担当）
北九州市小倉南区志井5丁目20番1号
（TEL）093-964-7221
（FAX）093-964-7214