

年 月 日

保有個人情報開示実施方法等申出書

国立大学法人高知大学長 殿

ふりがな
氏 名
住所又は居所 〒
電話番号 ( ) - -

個人情報の保護に関する法律第87条第3項の規定により、次のとおり申出をします。

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

開示決定に係る保有個人情報の名称等	種類・量	実施の方法
		①全部 (1) 閲覧 ②一部 ( )
		①全部 (2) 複写したものの の交付 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