

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（ ）－

独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律第24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) 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. 開示の実施を希望する日

平成 年 月 日 () 午前・午後

4. 「写しの送付」の希望の有無

[有 無 : 同封する郵便切手の額 円]