

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

平成 年 月 日

独立行政法人奄美群島振興開発基金 理事長 殿

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____ TEL (_____) _____

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（平成15年法律第58号）第24条第3項の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

1 保有個人情報開示決定通知書の番号等

文書番号： 独奄総第 号

日付： 年 月 日

2 求める開示の実施方法

開示請求に係る保有個人情報の名称等	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

平成 年 月 日 午前・午後

4 「写しの送付」の希望の有無

(有 : 同封する郵便切手等の額 円)
(無)

<本件連絡先>

独立行政法人奄美群島振興開発基金

総務企画課 (担当者名) (内線:)

電話: 0997-52-4511

FAX: 0997-52-4514

e-mail: kikin@amami.go.jp