

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

国立研究開発法人日本医療研究開発機構 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59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：

日 付：

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	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

令和 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)

<本件連絡先>

〇〇〇部〇〇〇課

担当者名

電話：03-6870-0000 (内線：0000)

FAX：

e-mail：