

個人情報開示申請書（本人用）

平成 年 月 日

社会福祉法人梅寿会
理事長 秋吉 征司 殿
(個人情報相談窓口係)

個人情報保護法第 25 条第 1 項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の開示を申請します。

下記の必要事項を記入され、必要な本人確認書類等を添付の上、当法人の個人保護相談窓口係にご持参下さい。または、ご郵送、ファクシミリでも受け付けております（郵送料又は通信料は申請者のご負担となります）。なお、本人確認書類等の添付方法は、持参、郵送、ファクシミリで異なりますので、個人情報相談窓口係にお問い合わせください。

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

| | | |
|--|-------------|--|
| 開 示 の 対 象 者 の 特 定 に 係 る 情 報 | ふりがな | |
| | 氏 名 | 印 |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住 所 | 〒 - |
| | 電話番号 | () - |
| | メールアドレス | |
| | 本人を確認できる書類等 | 1 運転免許証 2 健康保険証等 3 パスポート 4 外国人登録証 5 その他 () |

開示を希望される情報についてお書き下さい

通知書は、原則として申請者の住所となります。