## （様式第２－１）実施方法等申出書

**保有個人情報の開示の実施方法等申出書**

　　　年　月　日

千葉県知事　様

　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　住所又は居所

　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　）

　個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第87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を記録する行政文書の件名 | 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

　　　年　月　日　午前・午後

4　「写しの送付」の希望の有無　　　有

　　　　　　　　　　　　　　　　　 無

＜本件連絡先＞

担当課（所）:

電 話 番 号 :