＜別記様式第14号＞開示の実施方法等申出書

　　年　　月　　日

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

国立大学法人滋賀大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

請求者　住所又は居所：

ふりがな

氏　名：

連絡先電話：（　　　 ） 　　　－

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、下記のとおり申し出をします。

記

１　保有個人情報開示決定通知書の番号等

文書番号：滋　大　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 | 種類・量 | 実　施　の　方　法 | |
|  |  | (1)閲覧 | 1. 全部 2. 一部（　　　　　　　　　　） |
| (2)写しの交付 | 1. 全部 2. 一部（　　　　　　　　　　） |

3　本学において開示の実施を希望する。

　　 開示の実施を希望する日　　　　　　年　　　月　　　日　午前・午後

1. 写しの送付を希望する。

（1）写しの送付先（請求者の住所又は居所と同じ場合は、記入不要）

　　　　　　　　　　　　　〒

請求者　住所又は居所：

ふりがな

氏　名：

連絡先電話：（　　　 ） 　　　－

（2）郵送料：郵便切手の額　　　　　円分切手を同封

＜本件連絡先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀大学総務課法規・調査係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話：0749-27-7528

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：0749-27-1129

　　　 E-Mail：[houki@biwako.shiga-u.ac.jp](mailto:houki@biwako.shiga-u.ac.jp)

　　　（土、日曜、祝祭日を除く9:00～17:00）