

＜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：（ ） ー

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	③ 全部 ④ 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

- 4 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：（ ） ー

- (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
(土、日曜、祝祭日を除く9:00～17:00)