

保有個人情報の開示実施方法等申出書

年 月 日

福岡県警察本部長 殿

郵便番号.....

（請求者）住所又は居所.....

フリガナ.....

氏 名.....

電話番号（.....）.....

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 項の規定により
申し出ます。

保有個人情報（部分）開示決定通知書の文書番号及び日付	文書番号	
	日 付	年 月 日
求める開示の実施方法等	☐ 閲覧	☐ 全部 ☐ 一部 ()
	☐ 視聴取	☐ 全部 ☐ 一部 ()
	☐ 写しの交付 (☐ 郵送希望)	☐ 全部 ☐ 一部 ()
開示の実施を希望する日	年 月 日 午前・午後	

注 1 □については、該当する□にレ印を付けてください。
2 保有個人情報の一部のみの開示の実施を求める場合又は保有個人情報について部分ごとに異なる方法による開示の実施を求める場合は、一部の□にレ印を付けた上で、その内容を記載してください。
3 この申出は、正当な理由がある場合を除き、個人情報の保護に関する法律第 82 条第 1 項に規定する通知があった日から 30 日以内に行う必要があります。
4 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とします。