

平成 年 月 日

彩の森入間公園指定管理者 入間公園・西武パートナーズ 宛

個人情報開示請求書

郵便番号			
住所			
氏名	(印)		
電話番号			
本人確認	運転免許証	パスポート	その他()

個人情報の保護に関する法律第25条に基づき、以下のとおり個人情報の開示を請求します。

開示請求する個人情報の名称又は内容	(請求する個人情報が特定できるよう、具体的に記入してください。)
開示の方法	1. 閲覧 2. 文書 ※希望する方法に○印を付けてください。

- (注) 1. 太線の枠内を記入し、氏名押印欄に署名捺印してください。
2. 請求の際は、本人を証明する次の書類のいずれかを提示してください。
①運転免許証
②パスポート
※いずれもお持ちでない方はご相談ください。
3. 文書での開示には切手を貼付した返信用封筒を添付してください。
4. 開示手数料は1件(1名分)の請求につき1,050円(税込)です。
5. 請求書類に不備があった場合、受理できないことがありますのでご注意ください。
6. 閲覧を希望された場合、請求内容によっては当日中の対応ができない場合がありますのでご了承ください。
7. 業務の適正な実施に著しく支障を来す恐れがある場合、その全部または一部を開示しない場合があります。

処 理	確 認	受 付