

個人情報開示請求書

年 月 日

社会福祉法人新宿区社会福祉協議会
会 長 宛て

(請求者) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

社会福祉法人新宿区社会福祉協議会個人情報保護規程第17条（第1項・第2項）の規程に基づき、下記のとおり個人情報の開示を請求します。

記

- 1 開示を求める個人情報の件名・内容等（具体的な範囲）
（特定個人情報の有無： 有 ・ 無）

- 2 請求の理由

- 3 開示の方法

閲覧 視聴 写しの交付

- 4 代理人による請求の場合の本人の氏名等

(1) 本人の状況 未成年者 成年被後見人 委任者

(2) 本人の氏名 _____

(3) 本人の住所 _____

(4) 本人の電話番号 _____

【注意事項】 上記は、請求者が自署でご記入ください。

請求者 確認	本 人	個人番号カード、運転免許証、パスポート、その他（ ）
	代理人	委任状、個人番号カード、運転免許証、パスポート、その他（ ）