

特定非営利活動法人H a r m o n y

理事長 池谷直士 殿

住 所  
請求者 氏 名  
電話番号

個人情報開示請求書

個人情報保護規程第10条の規定により、次のとおり開示を請求します。

開示を求める個人情報			
開 示 の 方 法	1 閲覧                      2 写しの交付		
代理人が開示請求を行う 場合の本人の住所等	本人の住所	(電話番号)	
	本人の氏名		
	本人の状況		

【事務処理欄】

本人確認書類	1 運転免許証    2 パスポート    3 その他 ( )		
代理人の資格確認書類	1 戸籍謄本    2 登記事項証明書    3 その他 ( )		
対象情報	件名		
	年度	年度	担当
処理状況	1 即時開示                                      2 後日決定		
処理結果	1 開示                      2 部分開示                      3 非開示		
備考			