

保有個人情報開示請求書

国立大学法人宮崎大学 殿

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

住所又は居所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

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第13条の規定により、次のとおり請求します。

開示を請求する保有個人情報が記録されている法人文書の名称又は知りたい内容等 〔請求に係る法人文書が特定できるよう、できるだけ具体的に記入してください。〕	
備 考（任意記入） 〔①求める開示の実施方法 ②大学において開示の実施を求めるか又は写しの送付の方法によるかの別について記入してください。〕	① 開示の実施方法 1. 閲 覧 2. 写しの交付 3. その他 ( _____ ) ② 希望する方に○を付してください。 1. 大学において開示の実施を求める (この場合、希望日を記入してください)。 年 月 日 ( ) 時 分 年 月 日 ( ) 時 分 2. 写しの送付による開示の実施を求める。
開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	
請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) ※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。	
本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）	
① 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (ふりがな)	
② 本人の氏名 _____	
③ 本人の住所又は居所 _____	
法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	

(\*以下は記入不要)

受 理 年 月 日	年 月 日	受 付 担 当	企画総務部総務広報課 情報公開担当 ( _____ ) _____
決 定 期 限	年 月 日	整 理 番 号	
開示請求手数料	300円 × 件		円