別紙第9号様式(第9条関係)

　　年　　月　　日

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

　　国立大学法人金沢大学　殿

〒

請求者　住所：

ふりがな

氏名：

連絡先電話：(　　)　　　―

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項の規定に基づき，下記のとおり申し出ます。

記

1　保有個人情報開示決定通知書の番号等

文書番号：

日付：

2　求める開示の実施方法

|  |  |
| --- | --- |
| 開示請求に係る保有個人情報の名称等 | 実施の方法 |
| 　 | (1)閲覧 | ①全部②一部(　　　　　　　　　) |
| (2)写しの交付(紙) | ①全部②一部(　　　　　　　　　) |
| (3)写しの交付(CD―R) | ①全部②一部(　　　　　　　　　) |
| (4)写しの交付(DVD―R) | ①全部②一部(　　　　　　　　　) |
| (5)その他(　　　　　　　　) | ①全部②一部(　　　　　　　　　) |

3　本学において開示の実施を希望する。

　　実施を希望する日：　　年　　月　　日　午前・午後　○○時○○分から

4　写しの送付を希望する。

　(1)　写しの送付先(請求者の住所又は居所と同じ場合は，記入不要)

　　　　　　　　〒

　　　住所：

　　　連絡先電話：(　　　　　)　　　　　―

　(2)　郵送料：郵便切手の額　　　　　円を同封

5　開示実施手数料の納入方法

□　開示実施日に開示実施場所において現金により納める。

□　本学が指定した銀行口座に振り込みした。

※　以下は記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当課 | 総務部総務課 | (受領印) |
| 開示実施手数料 | 円 | 算出基準基本額　　　　円－500円 |