

保有個人情報開示請求書

大阪大学総長 殿

請求者 (□本人 □代理人)

(ふりがな)

氏 名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 () _____

(代理人による請求の場合は、

本人の氏名 _____)

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12条の規定により、次のとおり請求します。

保有個人情報が記録されている法人文書の名称等 (請求に係る保有個人情報が特定できるよう、具体的に記入してください。	
希望する開示の実施方法 (任意記入)	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ()
写しの送付の希望の有無 (任意記入)	<input type="checkbox"/> 写しの送付により開示の実施を求める。 <input type="checkbox"/> 大学において開示の実施を求める。 (大学における開示実施希望日： 令和 年 月 日 () 時頃)

(*以下は記入不要)

受 理 年 月 日	令 和 年 月 日	決 定 期 限	令 和 年 月 日
本人 (代理人) 確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <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特別永住者証明書と みなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 原本の提示 <input type="checkbox"/> 写しの提出
開示請求手数料	300円 × 件		円