様式第２号(第１３条関係)

自己情報開示申出書

年　　月　　日

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター
理事長　　様

（郵便番号　　）
本　　人　住　所
氏　名
連絡先
（電話番号　　）

（郵便番号　　）
法定代理人　住　所
氏　名
連絡先
（電話番号　　）

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター個人情報保護要綱第１３条第１項の規定により、次のとおり自己に関する個人情報の開示を申出します。

開示申出に係る自己に関する個人情報の内容	（知りたいと思う情報の内容を具体的に記入してください。）
開示の方法	１　閲覧　　２　写しの交付　　３　視聴
※本人等確認	１　運転免許証　　２　旅券 ３　その他（　　）
※公文書等の件名	
※備考	

注
１　「開示の方法」欄は、希望する方法の番号を○で囲んでください。
２　申出の際は、本人又は法定代理人自身であることを証明する書類（運転免許証､旅券等）を提出し、又は提示してください。
３　法定代理人による申出の場合は、２の書類のほか法定代理人の資格を証明する書類（戸籍抄本等）を提出し、又は提示してください。
４　※印の欄は、記入しないでください。