保 有 個 人 情 報 開 示 請 求 書

平成　　年　　月　　日

国立大学法人帯広畜産大学長　殿

氏　名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所又は居所

〒　　TEL　　（　　）

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（平成15年法律第59号）第13条第１項の規定に基づき，下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1　開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

2　求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

イ又はロに○印を付してください。イを選択された場合は，実施の方法及び希望日を記載してください。

イ　大学における開示の実施を希望する。 ＜実施の方法＞　□閲覧　□写しの交付　□その他（　　） ＜実施の希望日＞　平成　　年　　月　　日 ロ　写しの送付を希望する。

3　手数料

手　数　料 (1件300円)	領収書を添付してください。	（受付印）

4　本人確認等

イ　開示請求者　□本人　□法定代理人
ロ　請求者本人確認書類 □運転免許証　□健康保険被保険者証　□外国人登録証明書 □住民基本台帳カード　□その他（　　） ※　請求書を送付して請求する場合は，上記書類の写しに加えて住民票又は外国人登録原票の写しを添付してください。
ハ　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。） (ｲ) 本人の状況　□未成年者（　　年　　月　　日生）　□成年被後見人 (ﾛ) 本人の氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿ (ﾊ) 本人の住所又は居所＿＿＿＿＿＿＿＿
ニ　法定代理人が請求する場合，次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　）