

様式第12（第10条関係）

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

年 月 日

愛知県警察本部長 殿

氏 名
 郵便番号
 住所（居所）
 電話番号

個人情報の保護に関する法律第87条第3項の規定により、次のとおり申出をします。

保有個人情報開示決定通知書等の日付及び文書番号	日 付： 文書番号：
開示請求に係る保有個人情報の内容	
開示の実施の方法	<p>1 庁舎における開示の実施を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <実施の希望日> 年 月 日 午前 時 午後</p> <p>2 写しの送付を希望する。 写しの作成に要する費用 円 同封する郵便切手等の額 円</p>

注1 開示の実施の方法欄は、該当する番号を○で囲んでください。

2 開示の実施の方法欄で1に該当する場合は、該当する□にレ印を付してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。