

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

令和\*\*年\*\*月\*\*日

富山労働局長 殿

(ふりがな) まるかわ たろう  
氏名 〇川 太郎  
住所又は居所  
〒 000-0000 〇〇市〇〇 0-0 TEL \*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\*

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、下記のとおり申出をします。

記

- 1 保有個人情報開示決定通知書の番号等  
文書番号：富労発●●第●号  
日付：令和●年●月●日

\* 希望される実施方法等に「○」を付けてください。

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	種類・量	実施の方法	
〇川太郎が令和●年●月●日発生 of 業務災害で負傷した件について、△△労働基準監督署長が労災認定した際に、同監督署で作成された調査復命書及び添付書類	文書 A4判 ●枚 (●頁)	(1) 閲覧	① 全部 ② 一部 ( )
		(2) 複写したものの交付	① 全部 ② 一部 ( )
		(3) その他 ( )	① 全部 ② 一部 ( )

- 3 開示の実施を希望する日  
令和 年 月 日 午前・午後

← 来局し交付を受ける場合は、こちらに記入してください。

- 4 「写しの送付」の希望の有無

〔 有 : 同封する郵便切手等の額 \*\* 円 〕  
〔 無 : 〕

\* 郵送を希望される場合は、郵便切手を過不足なく同封してください。

〈本件連絡先〉  
富山労働局総務部総務課 開示請求担当  
TEL 076-432-2727