

(様式1)

開示請求書

年 月 日

社会福祉法人養和会
理事長 笹本 義忠 様

氏 名
開示請求者 郵便番号
住 所
電 話

社会福祉法人養和会個人情報保護規程第24条の規定に基づき、次のとおり開示請求を
します。

1 開示請求に係る文書の 件名又は内容	
2 文書の開示を必要とする理由(該当するものを一つ○で囲み、()内にその内容を記載してください。)	1 調査・研究 2 取材 3 学習・勉強 4 争訟 5 その他 ()
3 開示の区分(希望する開示方法を○で囲んでください。)	1 閲覧 2 視聴 3 写しの交付
4 備考 (記載しないでください。)	※本人等確認 (1) 身分証明書 (2) 運転免許証 (3) 旅券 (4) 健康保険の被保険者証 (5) その他() (6) 法定代理人() 受付年月日 年 月 日 受付者

(注) この請求書を提出する際には、本人等であることを証明できる書面を提示して下さい。