

<様式第9号>

開示実施方法等申出書

平成 年 月 日

独立行政法人空港周辺整備機構理事長 様

(ふりがな)

氏名 _____

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24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：

日 付：

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	
		(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

平成 年 月 日 午前・午後

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 〕

<本件連絡先>

独立行政法人空港周辺整備機構

総務課

〒812-0013

福岡市博多区博多駅東2丁目17-5

TEL 092-472-4591