

様式第1号

開 示 申 出 書

平成 年 月 日

社会福祉法人いなかわ福祉会
理事長 様

氏 名 _____

住 所 _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私の個人情報について、下記のとおり開示の申出をします。

記

1 個人情報の区分

- 地域福祉事業 ()
- 介護保険事業 ()
- 相談事業 ()
- 貸付金事業 ()
- 行政施設受託事業 ()
- その他 ()

2 開示を求める項目

- 全部
- 一部 (項目名)