

年 月 日

様

八戸地域広域市町村圏事務組合
管理者 印

開示請求事案移送書

八戸地域広域市町村圏事務組合個人情報保護条例第20条第1項の規定により、次の開示請求について、事案を移送します。

開示請求があった年月日	年 月 日	
開示請求者の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	
開示請求をされた保有個人情報の名称		
移送する理由		
担当課（室）	電話番号	（ ） 内線
備 考		

注 開示請求書及び関係書類を添付すること。