|  |
| --- |
| 第　　　　　号  　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　様  東京都公立大学法人  理事長　　　　　　　　　印    　　以下の確認書は、別紙保有個人情報開示請求書の写しのとおり、　　　　年　　月　　日付けであなたの法定代理人である　　　　　　　様から請求があったあなたを本人とする保有個人情報の開示について、あなた自身の意思を確認するものです。御自身で「同意する」「同意しない」のいずれかを○で囲んで、住所又は居所及び氏名を御記入の上、　　　　年　　月　　日までに返送してください。  　　なお、開示に同意された場合であっても、東京都個人情報の保護に関する条例第16条の規定に基づいて非開示となる場合があります。 |
| 確認書  　　私の法定代理人　　　　　　　が私に代わって別紙保有個人情報開示請求書の写しのとおり請求した私を本人とする保有個人情報について開示することに  　1　同意する。  　2　同意しない。  　　(「同意する」「同意しない」のいずれかを○で囲んでください｡)  　　年　　月　　日  住所又は居所  氏名  (氏名は、必ず御自身で書いてください｡) |

(日本産業規格A列4番)