

(様式1)

開示申出書

平成 年 月 日

社会福祉法人福岡県共同募金会会長 様

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

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 事業名

2 開示を求める項目

①全部

②一部 (項目名 _____)