

個人情報開示等決定通知書

	第 号 年 月 日
様 公益財団法人鎌倉市芸術文化振興財団 理事長 印	
年 月 日に開示等の申出のありました個人情報については、次のとおり承諾します。	
申出の区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止
公開の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 視聴
開示等に係る個人情報 情報の内容	
開示の日時 及び場所	年 月 日 午前 時から 時までの間に 午後 にお越してください。 なお、当日ご都合の悪い場合には、下記問い合わせ先までご連絡ください。
訂正・利用 停止の内容	

(注) 1 開示を受ける際には、この通知書を提示してください。

2 開示を受ける際には本人確認をしますので、運転免許証、旅券等の書類を提示してください。

3 訂正・利用停止については、必要な措置を行った上で、その結果を通知します。

問い合わせ先 公益財団法人鎌倉市芸術文化振興財団

電話