

個人情報開示等全部不承諾決定通知書

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、次のとおり不承諾とします。	
申出の区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止
申出に係る 個人情報の内容	
不承諾とする理由	※不承諾とする部分のうち、 年 月 日以後に改めて請求してください。

(注) 1 この決定について異議がある場合には、この決定のあったことを知った日の翌日から起算して60日以内に財団に対して異議の申出をすることができます。

2 ※は、開示をしない理由が消滅する期日をあらかじめ明示できるときに記入してあります。

問合わせ先 公益財団法人鎌倉市芸術文化振興財団
電話