## 個人情報に関する開示申出書

			年	月	日
一般社団法人埼玉県社会福祉事業共助会理事長	様				
		氏 名			印
		住 所 〒			
		施設・団体名			

貴会保有の私の個人情報について、下記のとおり開示を申し出ます。

記

1. 開示を希望する項目(具体的に御記入ください)