保有個人データ開示等請求書

宛 先

特定非営利活動法人日本 I Tイノベーション協会 苦情相談窓口責任者 殿〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2-8-4 全国中小企業会館 5 階 FAX: 03-5623-5512 E-mail: info@npo-jita.org

iii 代	住	所	
求理	(ふりが	な)	
者人	氏	名	(9)
	電話番号		

私は、下記により貴協会の保有個人データの開示等を請求します。

記

1		請求年月日	20 年 月 日					
	●月	昇示等を請求する保有個人デ−	等を請求する保有個人データ					
2		建	□ 利用目的の通知 □ 開示 □ 追加 □ 訂正 □ 削除 □ 利用の停止					
		請求項目	□ 第三者提供の停止 □ 消去					
		個人情報名						
		ご請求内容						
			□ 登録されている本人住所に回答文面を郵送					
		ご方法	□ 登録されている本人のFAX番号に回答文面をFAX					
		こ 万 法	□ 登録されている本人のEメールアドレスに回答文面をメール					
			□ 登録されている本人の電話番号に電話をかけ、ロ頭にて回答					
	• 7	大 在認等						
3	а	開示請求者	口 本 人 口 法定代理人 口 任意代理人					
	b	請求者本人確認公的書類	□ 運転免許証 □ パスポート □ 住民基本台帳カード □ マイナンバーカード (表面)					
	ט	胡水日本人作配公司音知	□ 在留カード又は特別永住者証明書 □ その他()					
	C	代理人本人確認公的書類	□ 運転免許証 □ パスポート □ 住民基本台帳カード □ マイナンバーカード (表面)					
		マーニンベー・ノベドに はい お に の 人が	□ 在留カード又は特別永住者証明書 □ その他()					
		± Louin v⊏ Artr	ア □ 未成年 生年月日 年 月 日 □ 成年後見人					
	d	本人の状況等 ※法定代理人請求の場合	イ 本人氏名					
			ウ 登録済み住所					
	е	成年後見人	□ ご本人の戸籍抄本 □ 後見登記等に関する法律第10条に規定する登記証明書類					
		確認書類 	□ その他 ()					
	f	委任による 代理人提出書類	□ 「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状					

[※]対応結果は登録されているご本人の宛先に通知いたします。※「利用目的の通知」、「開示」のご請求に関しては手数料を徴収させていただきます。手数料については手数料額の郵便定額小為替を同封してください。