

個人情報開示等申込書

平成 年 月 日

個人情報開示等を希望の場合、こちらの申込書を印刷し、必要事項をご記入の上、本人確認に必要な書類を同封し下記送付先宛にご郵送下さい。

申請の目的			
<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的通知申請 <input type="checkbox"/> 訂正等(訂正・削除・追加)申請 <input type="checkbox"/> 利用停止等(利用の停止・消去・第三者提供の停止)申請			
本人記入欄			
フリガナ		性別	男・女
お名前		生年月日	西暦 年 月 日
ご住所	〒		
代理人記入欄			
フリガナ		性別	男・女
お名前		生年月日	西暦 年 月 日
ご住所	〒		
開示申請対象			
開示を希望する情報にチェックをお願いします。			
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他の情報()			
訂正申請対象(なるべく具体的にご記入ください。)			
訂正前		訂正後	
本人確認書類			
本人 (右記のいずれか一つ)	・運転免許証の写し ・写真付住民基本台帳カードの写し ・パスポートの写し		
代理人 (委任状および右記のいずれか一つ)	・委任状 ・運転免許証の写し ・写真付住民基本台帳カードの写し ・パスポートの写し		
結果通知の方法			
<input type="checkbox"/> 書類郵送(上記本人住所) <input type="checkbox"/> メールによる通知(アドレス:) <input type="checkbox"/> 電話による通知(電話番号:)			

※申込書に記載された個人情報は個人情報開示等の対応の目的にのみ利用します。

※開示等対応後は提示いただいた開示申込書及び必要書類は弊社にて処分させていただきます。

委任状

平成 年 月 日

住所 〒

委任者

印

私は、次の者を代理人として定め、下記の案件に関する事項を委任します。

受任者 _____

住所 〒

電話

FAX

記

第1 案件

1 相手方

特定非営利活動法人 日本自立支援機構

2 案件の表示

個人情報開示等申込書提出の件

第2 委任事項

1 上記案件及びこれに関する相手方との交渉行為一切の件

以上