

(本会記入欄)

受付番号 :

受付年月日 : 年 月 日

保有個人データ等の開示等に係る請求書

宮崎県経済農業協同組合連合会 御中

貴会が保有している保有個人データにつき、その内容及び利用目的を確認したく、以下のとおり請求します。

1. 開示請求者

氏名	フリガナ	開示対象者との関係	本人・親権者・ 成年後見人・保佐人・補助人・ 任意代理人 ()
	印		
住所	(〒)	連絡先電話番号	

2. 開示対象者 (開示請求者と同一の場合…氏名・住所・連絡先欄は同上と記入)

氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	印		
住所	(〒)	連絡先電話番号	

(備考)すでに本会に届け出た住所又は氏名と異なる場合には前住所又は旧姓を本備考欄に記入してください。

前住所 :

旧 姓 :

3. ご請求内容 (該当する□にレ印を記入)

- 保有個人データの利用目的の通知
- 保有個人データの開示
- 第三者提供記録の開示

4. 対象の保有個人データ等について

※お求めに速やかに対応できるよう、対象となる開示対象者に係る本会の保有個人データ等を特定する事項につき、下表の該当する□にレ印を記入するとともに必要事項をご記入下さい。
(本会から必要に応じ、対象となる保有個人データ等の特定のためご照会させていただく場合がありますので、よろしくご協力願います)

1. 事業部門

購買事業

販売事業

その他 (

)

2. 事業所

本所

事業所・営業所

3. 年度

(年度分)

4. その他 (その他保有個人データ等の名称や内容等、ご請求内容を特定するに足りる事項を下欄に具体的にご記入ください)

5. ご希望の開示方法 (該当する□にレ印を記入)

電磁的記録 (原則としてPDF形式) を保存したCD-ROMを郵送する方法

書面を郵送する方法

※個人情報保護法第33条第2項の規定により、ご希望に添えない場合がございますことを予めご了承ください。

(注1) 開示請求者の本人確認のための書類提示等をお願いします。

1. 来会による請求の場合 (以下の書類から1点)

- ・ 運転免許証
- ・ 健康保険の被保険者証
- ・ 写真付住民基本台帳カード
- ・ 旅券 (パスポート: 所持人記入欄がある物に限る)
- ・ 年金手帳
- ・ 実印及び印鑑証明書 (交付日より3ヶ月以内のもの)
- ・ 個人番号カード
- ・ 在留カード

2. 郵送の場合 (下記いずれも)

- ・ 運転免許証又はパスポート (所持人記入欄がある物に限る) の写し
- ・ 印鑑証明書 ※併せて、当請求書の押印箇所には実印の押印をお願いします。

(注2) 代理人請求の場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

1. 法定代理人の場合

i 親権者の場合

開示対象者との続柄を証明できる住民票その他続柄を証明できるもの
(交付日より3ヶ月以内のもの)

ii 成年後見人、保佐人、補助人の場合

当該法定後見制度について証明する登記事項証明書

2. 任意代理人の場合

委任状および開示対象者の印鑑証明書 (交付日より3ヶ月以内のもの)

【参考：任意代理人による請求の場合の委任状の様式例】

年 月 日

宮崎県経済農業協同組合連合会 御中

委 任 状

私は、貴会が保有している私の保有個人データに関し、個人情報保護法に基づく
(1. 開示、2. 利用目的の通知、3. 訂正等、4. 利用停止、5. 消去、
6. 第三者提供の停止) の請求についての一切の権限を
(住所 氏名)
に委任します。

住所：

氏名：

印

(注1) カッコ内は、請求項目の番号を○で囲んでください。

(注2) 印鑑は、実印を押印のうえ、印鑑証明書(交付日より3ヶ月以内のもの)
を添付してください。

以 上