

「開示対象個人情報」開示・利用目的通知請求書

ご依頼人(ご本人様記入欄) 代理人による請求の場合は代理人 (当所記入会員番号: _____)

おところ (事業所名)	(フリガナ) 〒 -	平成 年 月 日 請求
		連絡先 TEL(自宅・携帯・勤務先) () - メール
お名前	(フリガナ)	印 鑑
		本人確認書類: ○を付してください 運転免許証・パスポート・健康保険証・ 介護被保険証・住民票・年金手帳 他()
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生	

貴会議所が保有している「開示対象個人情報」の開示または利用目的通知について、以下のとおり下記事項を承認のうえ、請求します。

1. 開示または利用目的通知の対象となる名義人。(ご依頼人と異なる場合にご記入ください)

お名前	(フリガナ)
ご郵送先 住所	〒 - (フリガナ) 都道府県

2. 請求内容。(ご希望の内容に「レ」印をご記入ください)

請求内容	開示 利用目的の通知
------	---------------------------------

3. 開示または利用目的通知を求める「開示対象個人情報」の項目を特定するため、当所への提供手段について該当するものに「レ」印をご記入いただくか、「その他」欄に具体的にご記入ください。

当所に提供 した経緯	会員登録 法定台帳登録 共済 講習会参加 検定試験 アンケート 優良従業員表彰推薦 イベント参加 採用試験応募 その他
提供年月	昭・平 年 月頃
その他	

4. 開示を求める「開示対象個人情報」の項目、内容を、具体的にご記入ください。

開 示 対 象 個 人 情 報	

・ 本書による請求条件は別紙(当所窓口備えつけ)又は当所HP保護方針のとおりとなります。必ずご確認の上、必要事項を記載しご請求ください。