

個人情報開示等請求書

一般社団法人マネジメントシステム支援者協会 御中

貴協会の保有する個人情報について、次のとおり開示を請求いたします。

| 申請者記入欄 | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|------|--------|
| フリガナ | | ① | 生年月日 | 年 月 日生 |
| <input type="checkbox"/> 申請者氏名 (本人) | | ① | | |
| <input type="checkbox"/> 現住所 (回答送付先) | 〒 - | TEL | - | - |
| | (都・道・府・県) | | | |
| 代理人記入欄 ※申請者本人が記入される場合、本欄への記入は必要ありません。 | | | | |
| フリガナ | | ① | 性別 | 男・女 |
| <input type="checkbox"/> 代理人氏名 (本人) | | ① | 生年月日 | 年 月 日生 |
| <input type="checkbox"/> 代理人現住所 (回答送付先) | 〒 - | TEL | - | - |
| | (都・道・府・県) | | | |
| <input type="checkbox"/> 代理権 | 法定代理・委任代理 | 申請者との続柄 | | |
| 代理人により要求の場合、代理人現住所に回答を送付いたします。 | | | | |
| 請求の区分 (いずれか1項目にチェックしてください) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正等 [訂正・追加・削除] | | | | |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止等 [利用停止・消去・第三者への提供の停止] | | | | |
| 補足となる情報 (任意) | | | | |
| ※個人情報の開示を求める場合は、その範囲を可能な限り分かりやすい名称 (弊社サービス名など) で記載してください。 ※個人情報の訂正等を求める場合は、その根拠 (内容に誤りがある、など) を記載してください。 | | | | |

| 本人確認書類 | |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 請求者確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券 (所持人記入欄) の写し <input type="checkbox"/> それ以外 () |
| 代理権確認書類 | <input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類 () |
| | <input type="checkbox"/> 法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他 () |
| | <input type="checkbox"/> 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 () |

【個人情報のお取扱いについて】

- 本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、開示等の請求への対応 (本人確認、社内における個人情報の確認、回答の送付) のためにのみ利用いたします。
- 個人情報の取扱いの委託を含む提供は一切いたしません。
- 本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は回答終了した後、1年間保管しその後廃棄いたします。
- 上記の個人情報の提供は必須となります。ご提供いただけない場合、開示等の求めに対応することができませんのでご了承下さい。

……………下記は協会記入欄となります。記入いただく必要はありません。……………

| | | |
|-------|------------|-----------|
| 管理番号： | 苦情・相談対応責任者 | 個人情報保護管理者 |
| | ➡ | |