

# 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)				
<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)			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
	➡	