

個人情報開示請求書

財団法人神奈川県企業庁サービス協会
個人情報保護管理者 殿

貴協会が保有している保有個人データのうち、私の下記に関する保有個人データの開示を請求します。

ご請求者様が開示を請求されたい保有個人データの内容をご記載ください。

1 ご請求者（ご本人）

平成 年 月 日

(1) ご氏名： 印

(2) ご住所：

(3) 電話番号： — —

※ 公的証明書類等（詳細は別紙「ご本人確認公的証明書等について」を参照）のコピーを弊協会担当窓口まで、郵送、又はご持参ください。

ご請求の手数料につきましては、1回につき500円（消費税含む）です。開示の前に現金書留、又はご持参いただくか、若しくは開示の時にご持参ください。（開示結果のいかんにかかわらずご返金はいたしません。また、手数料が不足していた場合はご連絡いたします。ご連絡後1週間を経過しても手数料をお支払いただけない場合は、本請求は無効となります。）

2 代理人によるご請求の場合は下記にご記入ください

(1) ご氏名： 印

(2) ご住所：

(3) 電話番号： — —

ご本人が15歳未満の方の親権者→戸籍謄本が必要です。

上記以外の代理人→実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑証明書（3箇月以内のもの）、ご本人と代理人の公的証明書等（詳細は別紙「ご本人確認公的証明書等について」を参照）のコピーが必要です。

委 任 状

財団法人神奈川県企業庁サービス協会
個人情報保護管理者 殿

【請求項目】

- 利用目的開示請求
- 開示請求
- 訂正、追加及び削除請求
- 利用停止、消去、第三者への提供の停止請求

※ 該当する請求項目の□内にレ印を記入してください。

私は、貴協会が保有している保有個人データのうち、私の保有データの上記請求を下記の者に委任します。

【ご本人】

平成 年 月 日

(1) ご氏名： 印

(2) ご住所：

(3) 電話番号： — —

※ 印鑑は実印をお願いします。印鑑証明書（3箇月以内のもの）、公的証明書等（詳細は別紙「ご本人確認公的証明書等について」を参照）のコピーが必要です。

【委任者】

(1) ご氏名：

(2) ご住所：

(3) 電話番号： — —