

(様式1号)

保有個人データ利用目的通知（開示）請求書

年 月 日

社団法人 日本水難救済会
会 長 殿

(ふりがな)

氏 名 _____

住所又は居所

〒 _____

TEL () _____

個人情報保護に関する法律（平成15年法律57号）第24条第2項（第25条第1項）に基づき、下記のとおり保有個人データの利用目的の通知（開示）を請求します。

記

- 1 利用目的の通知（開示）を請求する保有個人データ（具体的に特定してください。）

| |
|--|
| |
|--|

- 2 利用目的の通知（開示）の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 事務所に於ける利用目的の通知（開示）の実施を希望する。

< 実施の方法 > 閲覧 写しの交付 その他 (_____)

< 実施の希望日 > 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

イ 写しの送付を希望する。

- 3 手数料

| | |
|-------------|----------|
| 手数料（1件200円） | （請求書受付印） |
|-------------|----------|

- 4 本人確認等

ア 請求者 本人 法定代理人 委任による代理人

イ 請求者確認書類

運転免許証 健康保険被保険者証 住民基本台帳カード その他 (_____)

※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。

ウ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）

(ア) 本人の状況 未成年者 (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) 成人被後見人
(ふりがな)

(イ) 本人の氏名 _____

(ウ) 本人の住所又は居所 _____

エ 代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。

請求資格確認書類 戸籍謄本 登記事項証明書 委任状（法定代理人を除く）
 その他 (_____)