

個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第29条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請求日	年 月 日
-----	-------

1. 請求者

住所	〒
氏名	(ふりがな) (印)
電話番号	
E-mailアドレス	
当基金との関係	<input type="checkbox"/> 応募者の方 所属団体名： <input type="checkbox"/> 受賞者の方 所属団体名： <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください

2. 代理人（代理人ではない場合は、記入しないでください）

住所	〒
氏名	(ふりがな) (印)
電話番号	
E-mailアドレス	
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 代理人

3. 請求の内容等

請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、削除
請求の詳細	

<注意事項>

- 下記ご本人確認書類のうち、いずれか2点を添付ください。
運転免許証（写） 健康保険証（写） 年金手帳（写） パスポート（写） 住民票（原本） 印鑑証明書（原本）
- 代理人によるご請求の場合は、請求者確認書類2点に加え、次の書類を同封頂きます。
代理人本人であることを確認できる書類（1のうち、いずれか2点）
法定代理人の場合は、戸籍謄本（原本）等の代理権を確認できる書類
委任による場合は、請求の対象となるご本人の委任状（実印を押印のうえ、印鑑証明書（原本）も併せて添付ください。）
- 本請求書にご記入戴いた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。
- お問い合わせいただくにあたっては、必ず「プライバシーポリシー」のページをお読みください。
これらのご了解のもとに、お問い合わせをお願いいたします。