

受付番号

個人情報の開示等申請書

平成 年 月 日

一般財団法人 流通システム開発センター 御中

一般財団法人 流通システム開発センターに対し個人情報の開示等の求めを申請致します。

申請者	該当の申請者の欄の□にチェック“✓”をお入れください。 □ 本人 □ 未成年者の法定代理人 □ 成年被後見人の法定代理人 □ 本人が委任した代理人		
	本人の場合は、下記本人欄に、代理人の場合は、本人欄及び代理人欄にご記入の上、「個人情報の開示等手続きの代理権行使通知書」(別紙1)及び「個人情報の開示等手続きに委任状」(別紙2)等を併せてご提出ください(「個人情報の開示等の求めに関する手続き」参照)。		
本人	住所	〒	
	フリガナ		連絡先TEL
	氏名		
代理人	住所	〒	
	フリガナ		フリガナ
	氏名		氏名
申請項目	申請項目(該当する申請項目欄の□にチェック“✓”をお入れください。)		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容の削除	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正	<input type="checkbox"/> 個人情報の消去	
申請項目の具体的な内容	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容の追加		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供の停止		
開示方法	開示等を申請する個人情報を特定するための情報をご記入ください。		
	<p>どちらかの方法欄の□にチェック“✓”をお入れください。 : <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所受取</p> <p>・郵送をご希望の場合は、82円切手を同封してください。送付先は上記の本人又は代理人の住所とさせていただきます。</p> <p>・来所受け取りをご希望の場合は、本人確認又は代理人確認が必要です。「個人情報の開示等の求めに関する手続き」の2の(2)又は2の(2)、(3)をご持参ください。</p>		

個人情報の取扱いについて

私は、一般財団法人流通システム開発センターの「個人情報の取扱いについて」に同意し、「個人情報の開示等申請書」に必要な書類を添付して送ります。

本人署名・捺印

印

■当センター記入欄

受付番号

申請日	平成 年 月 日	受付日時	平成 年 月 日
受付部門等			
プロジェクト名 [PJコード]			
申請書受領者			
個人データ管理台帳	登録番号		
	情報名		
	部門等保護管理者		
	部門等保護責任者		
	部門等保護担当者		
申請内容の確認	<ul style="list-style-type: none"> ・ 該当の項目欄の□にチェック“✓”を入れてください。 利用目的の <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 破棄 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 		
本人の確認	<ul style="list-style-type: none"> ・ 該当の項目欄の□にチェック“✓”を入れてください。 ・ 1点でよいもの <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 運転免許証・<input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード・<input type="checkbox"/> 印鑑証明書、<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 		
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 2点必要なもの <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 写真無住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 日本国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 各種年金手帳、<input type="checkbox"/> 公的機関が発行した資格証明書 <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> その他 () 		
代理人の確認	未成年者の法定代理人（親権者又は未成年被後見人）の場合	<ul style="list-style-type: none"> ● 代理権行使通知書 ● 戸籍謄本（全部事項証明） 	
		<ul style="list-style-type: none"> ● 法定代理人の本人確認書類 該当の項目欄の□にチェック“✓”を入れてください。） ・ 1点でよいもの <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 	
		<ul style="list-style-type: none"> ・ 2点必要なもの <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 写真無住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 日本国旅券 <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 公的機関が発行した資格証明書 <li style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> その他 () 	
	成年被後見人の法定代理人（成年後見人）の場合	<ul style="list-style-type: none"> ● 代理権行使通知書 ● 登記事項証明書（後見登記等に関する法律第10条） ● 法定代理人の本人確認書類 	

		<p>●法定代理人の本人確認書類 (該当の項目欄の□にチェック“✓”を入れてください。)</p> <p>・1点でよいもの <input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>印鑑証明書 <input type="checkbox"/>外国人登録証明書</p> <p>・2点必要なもの <input type="checkbox"/>住民票 <input type="checkbox"/>写真無住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>日本国旅券 <input type="checkbox"/>健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/>各種年金手帳 <input type="checkbox"/>公的機関が発行した資格証明書 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
	委任による代理人の場合	<p>●代理権行使通知書</p> <p>●委任状</p> <p>●申請者ご本人の印鑑証明書</p>
		<p>●代理人の本人確認書類 (該当の項目欄の□にチェック“✓”を入れてください。)</p> <p>・1点でよいもの <input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>印鑑証明書 <input type="checkbox"/>外国人登録証明書</p>
		<p>・2点必要なもの <input type="checkbox"/>住民票 <input type="checkbox"/>写真無住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>日本国旅券 <input type="checkbox"/>健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/>各種年金手帳 <input type="checkbox"/>公的機関が発行した資格証明書 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
結果（諾否）通知	<p>・該当の項目欄の□にチェック“✓”を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 諾 <input type="checkbox"/> 否</p>	
	通知年月日	平成 年 月 日
その他（特記事項）		

個人情報保護運用規則第 20 条第 1 項、第 21 条第 1 項及び第 22 条第 1 項の規定による。

承認印	保護管理者	保護管理者 代行	部 門 等 保護管理者	部 門 等 保護責任者	部 門 等 保護担当者	