

社団法人産業環境管理協会御中

「保有個人データ」開示申請書

個人情報保護法第 25 条 第 1 項に基づき、貴協会が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、次の通り開示を求めます。

1. 本人の場合

フリガナ			電話番号
申請者氏名		⑨	()
住所	〒		
本人確認書類 (A又はBを選んでください。)	A： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (いずれか1点 チェックし、書類を同封してください。) B： <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか2点 チェックし、書類を同封してください。)		

2. 代理人の場合

フリガナ			電話番号
代理人氏名		⑨	()
代理人住所	〒		
代理人本人確認書類 (A又はBを選んでください。)	A： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (いずれか1点 チェックし、書類を同封してください。) B： <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか2点 チェックし、書類を同封してください。)		
代理権確認書類 (A又はBを選んでください。)	法定代理人の場合 A： <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他の書類 () (いずれか1点 チェックし、書類を同封してください。) 委任代理人の場合 B： <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 (委任状に押印したもの) (2点ともチェックし、書類を同封してください。)		

3. 開示範囲の特定

開示を求める情報の内容 (どのようなサービスに対して、どのような情報を提供されたかを記入してください)

4. 手数料 600円

600円分の郵便切手を同封してください。

* 本申請に伴い取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取扱うものとし、ご提出いただいた資料は、開示の求めに対する回答が終了した後1年間保有し、その後廃棄させていただきます。