

〒299-5112 千葉県夷隅郡御宿町御宿台4-9番地 御宿台区自治会 個人情報管理責任者 御中			
個人情報開示等の申請書		申請年月日	令和 年 月 日
情報主体（本人） のお名前・捺印	フリカナ 印	ご住所	
生年月日		お電話番号	
メールアドレス		自治会加入有無	
本人確認書類	1 旅券の写し 2 免許証の写し 3 保険証の写し 4 その他（ ）		
代理人の資格	1 親権者 2 成年後見人 3 弁護士 4 弁護士以外の委任による代理人		
代理人のお名前・捺印	フリカナ 印	同ご住所	
同生年月日		同お電話番号	
代理権確認書面	1 戸籍謄本 2 保険証の写し 3 成年後見開始審判書の写し 4 委任状+印鑑証明書		
ご申請の種類	1 利用目的通知 2 開示 3 訂正・追加・削除 4 利用停止・消去 5 第三者提供停止		
1 利用目的通知 請求の場合	利用目的の通知を 求める個人情報の項目		
2 開示請求の場 合	開示を求める個人情 報の項目		
3 訂正・追加・削 除請求の場合	訂正前・削除内容	訂正等の根拠（事実相違）の詳細	
	訂正後・追加内容		
4 利用停止・消去 請求の場合	利用停止・消去を求 める個人情報の項目	利用停止・消去の根拠（1 不正取得 2 目的外利用 3 利用の 必要性喪失 4 重大な漏えい等発生 5 その他）の詳細	
5 第三者提供停 止請求の場合	第三者提供停止を求 める個人情報の項目	第三者提供停止の根拠（1 無断提供 2 その他）の詳細	
開示方法の指定	1 なし 2 書面交付 3 電磁的記録の提供（メール添付） 4 その他（詳細）		
ご注意	* 数字はいずれかに○をお付けください。 * 代理人申請の場合は、代理人ご自身の本人確認書類も必要となります。 * 1、2 のご請求については郵送開示の場合手数料として切手 84 円分を、3、4、5 の ご請求については根拠を確認できる資料を同封してください。		
利用目的の明示	この申請書により取得した貴殿の個人情報はこの請求対応の目的以外に利用しません。		