

(様式1号)

(本会記入欄)

受付番号 ( )
受付年月日 年 月 日

## 個人情報等開示請求書

青森県漁業協同組合連合会 御中

貴会が保有している個人情報データベース等（特定個人情報データベースを含む。）のうち私の個人データにつき、その内容及び利用目的を確認したく、以下のとおり請求します。

(注1)太線の枠内のみご記入のうえ、本人であることの証明する以下の書類のいずれかの提出を併せてお願いします。

○運転免許証の写し（有効期限内のもの）1通 ○パスポートの写し（有効期限内のもの）1通 ○健康保険証の写し（有効期限内のもの）及び住民票（交付日より3ヶ月以内のもの）各1通 ○本請求書への実印押印及びその印鑑証明書（交付日より3ヶ月以内のもの）1通 ○個人番号カード（表面）の写し 1通

(注2)代理人によって請求される場合には、上記（注1）の書類に加え、次の区分に応じてご本人が委任した代理人であることを証明する書類の提出をお願いします。

1 法定代理人の場合

請求者本人との続柄の証明できる住民票（交付日より3ヶ月以内のもの）その他続柄を証明できるもの1通

2 任意代理人の場合

本人の印鑑証明書（交付日より3ヶ月以内のもの）付きの請求書及び委任状（実印を押印すること）各1通

1. 開示請求者

氏名	フリガナ	開示対象者との関係	本人・親権者・後見人・代理人・その他 ( )
	印		
住所	(〒 - )	連絡先電話番号	

2. 開示対象者（開示請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入）

本人氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	印		
住所	(〒 - )	連絡先電話番号	
(備考) 前住所または旧姓がある場合には、念のため本備考欄に記入して下さい。 前住所： 旧姓：			

以上