個人情報保護管理者	個人情報相談窓口責任者	受付者
月　日	月　日	月　日

開示対象個人情報
利用目的の通知・開示・訂正等・利用停止等申請書

【申請の対象となる方を特定するための情報】　（太線枠内をご記入ください）

申　請　日		令和　　年　　月　　日（　　）
氏　　名 ※代理人申請の場合は代理人氏名もご記入ください。		（本人氏名） （代理人氏名）
住　　所 ※代理人申請の場合は代理人住所もご記入ください。		（本人住所） （代理人住所）
電話番号		（　　）　　－　　日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
調 査 名		不明の場合は、どのような内容の調査であったかご記入ください
調査日時		月　　日　（具体的に特定できない場合は、おおよその月日をお教えください）
本人確認書類		☐ 運転免許証　☐ パスポート　☐ 健康保険証 ☐ 年金手帳　☐ その他（　　）いずれかの書類１つの写しを添付
申請内容	申　請　区　分	☐ 利用目的の通知 ☐ 個人情報の開示 ☐ 個人情報の訂正等（　訂正　・　追加　・　削除　） ☐ 個人情報の利用停止等
	〔開示・利用停止の場合〕 具体的なご依頼内容	
	〔訂正の場合〕 訂正内容	以下のとおり訂正してください。 （旧内容） （新内容）
	〔追加・削除の場合〕 追加・削除項目	以下の項目を追加・削除してください。
	開示方法	☐ 郵送　☐ 電子メール添付 → 電子メールドレス（　　）

【協会内処理欄】

受付	受　付　日	令和　　年　　月　　日（　　）
	調　査　名	［調査番号］　　［調査名］
	担　当　者	［所　属］　　［氏　名］
	本人確認	☐ 運転免許証　☐ パスポート　☐ 健康保険証　☐ 年金手帳 ☐ その他（　　）　☐ 添付（提出）書類なし
	〔代理人申請の場合〕 代理人確認	☐ 法定代理人確認書類（　　） ☐ 委任代理人確認書類（　　） ☐ 添付（提出）書類なし
実施	実　施　日	令和　　年　　月　　日（　　）
	担　当　者	［所　属］　　［氏　名］
	対処方法	☐ 郵送回答　（　　）　☐ 電子メール添付
	対処内容	