

個人データの開示・訂正・利用停止・削除等に関する請求書

年 月 日

城西大学附属川越高等学校同窓会 行

個人情報保護法に基づき、城西大学附属川越高等学校同窓会が保有する私(請求人)の個人情報(保有個人データ)について、次の通り請求します。

請求人	フリガナ	添付する本人確認書類(項目にチェック) <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証・年金手帳いずれかの写しと、住民票(3か月以内のもの)いずれかの原本
	氏 名 印	
	卒業年度	
	住 所	
	電 話	

代理人	フリガナ	添付する本人確認書類(項目にチェック) <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証・年金手帳いずれかの写しと、住民票(個人番号のないもの)いずれかの原本
	氏 名 印	
	住 所	
	電 話	
	代理権の確認書類(項目にチェック) <input type="checkbox"/> 法定代理人：法定代理権があることを確認するための書類(戸籍謄本、審判書) <input type="checkbox"/> 任意代理人：ご本人の印鑑登録証明書および登録印の押印ある委任状	

請求内容 および 請求理由	請求内容(項目にチェック) <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 ※ <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの削除	請求理由(具体的にご記載ください。)
---------------------	--	--------------------

※ 保有個人データの開示は、簡易書留で行いますので、82円+310円分の郵便切手を申請書類に同封してください。