個 人 情 報 開 示 請 求 書

株式会社 宮城県農協情報センター　御中

〔開示請求者〕

氏　　名：　　㊞
（開示対象者との関係：　　）

住　　所：

電話番号：

貴社が保有している下記の個人情報の内容の開示について、または利用目的の通知について、下記のとおり請求します。

記

１．開示対象者 ＊請求者と同一の場合は、氏名・住所・電話番号欄は「同上」と記入願います。

氏　名		生年月日	年　　月　　日
住　所	（〒　　－　　）		
電話番号			
備　考〔前住所または旧姓がある場合には、本欄に記入願います。〕 ・前住所： ・旧　姓：			

２．ご依頼開示情報 ＊ご希望の情報等を〇で囲んでください。

利用目的の通知の請求の場合は「８利用目的」を〇で囲んでください。

１　氏　名	２　住　所	３　生年月日	４　電話番号
５　FAX 番号	６　電子メール	７　勤務先情報	８　利用目的
９ 第三者提供の記録			
１０　その他（具体的に記入願います。）			

３．受取方法 ＊ご希望の受取方法を〇で囲んでください。

開示方法	受取方法
書面による開示をご希望される場合	１　郵送にて受取　　２　直接来社にて受取
電磁的記録による開示をご希望される場合	１　開示情報を記録した媒体（ＣＤ等）を郵送にて受取 ２　開示情報を記録した媒体（ＣＤ等）を直接来社にて受取 ３　電子メールにより受取 ４　ファイル共有サービスにより受取 （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　）

(注)代理人からご依頼があり郵送でお送りする場合はご本人の住所宛となります。

(注 2)電子メールまたはファイル共有サービスでの受取をご希望の場合は、メールアドレスをご記載ください。

４．当社からの連絡事項

（１）請求受付は、原則として、当社の窓口での受付となります。

（２）代理人によって請求される場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

ア 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その他続柄を証明するもの

イ 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）

（３）本人確認のため、「運転免許証」、「旅券（パスポート）」等のご提示をいただきます。

（４）受付時間は、当社営業日（平日）の午前９時から午後５時までとなります。

（５）手数料はいただきません。

郵送での受取の場合は、郵送料（書留）実費をいただきます。

（６）請求に必要な書類がそろっていない場合や本人確認ができない場合は受付できません。

以　上

【当社記入欄】

管 理 番 号：
受付年月日：令和　　年　　月　　日