

(別紙1)

(組合記入欄)

受付番号 ()
受付年月日 平成 年 月 日

個人情報開示請求書

都城農業協同組合 御中

貴組合が保有している保有個人データにつき、その内容および利用目的を確認したく、以下のとおり請求します。

(注1) 開示請求者の本人確認のための書類提示等をお願いします。

1 来店による請求の場合

写真付き公的書類(運転免許証、パスポート、個人番号カード、在留カード等)、健康保険の被保険者証、年金手帳、住民票(交付日より3ヶ月以内のもの)のいずれかを提示下さい。

2 郵送の場合

運転免許証またはパスポートの写しに加え、住民票(交付日より3ヶ月以内のもの)を提示下さい。

(注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。

1 法定代理人の場合

i 親権者の場合

開示対象者との続柄の証明できる住民票その他続柄を証明できるもの(交付日より3ヶ月以内のもの)

ii 成年後見人、保佐人、補助人の場合

当該成年後見制度について証明する登記事項証明書

2 任意代理人の場合

委任状および開示対象者の印鑑証明書(交付日より3ヶ月以内のもの)

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・ 成年後見人・保佐人・補助人・ 任意代理人 ()
	印		
住所	(〒 -)	連絡先 電話番号	

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

氏名	フリガナ	生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成
住所	(〒 -)	連絡先 電話番号	

(備考)すでに当組合に届け出た住所又は氏名と異なる場合には前住所又は旧姓を記入して下さい。

前住所;

旧 姓;

3. 開示および利用目的の通知を希望される保有個人データについて

お求めに速やかに対応できるよう、対象となる開示対象者に係る当組合の保有個人データを特定する事項につき、下表の所要事項をチェックするとともに必要な事項をご記入下さい。

※当組合から必要に応じ、対象となる保有個人データが特定できる事項についてご照会させていただきます場合がありますので、よろしくご協力願います。

1. 事業部門

信用事業

共済事業

購買事業

販売事業

営農指導事業

生活指導事業

その他 ()

2. 事業所

本店 (本所)

支店 (支店)

3. 年度

(平成 年度分)

4. その他 (その他できるだけ対象が特定できる事項を下欄に具体的にご記入下さい。)

--

(注) 上記の事業部門、事業所、年度等については、J Aにおける個人データの保有単位等に応じ、効率よく調査可能なように設定すること。

以上

(任意代理人による請求の場合の委任状の様式)

平成 年 月 日

都城農業協同組合 御中

委 任 状

私は、貴組合が保有している私の保有個人データに関し、個人情報保護法に基づく【1. 開示、2. 利用目的の通知、3. 訂正等、4. 利用停止、5. 消去】の請求についての一切の権限を以下の

住所；

氏名； に委任します。

委任する者

住所；

氏名； 印(実印)

(注1) 【 】内は、請求項目の番号を○で囲んで下さい。

(注2) 印鑑は、実印を押印のうえ、印鑑証明書（交付日より3ヶ月以内のもの）を添付して下さい。

以上