

開示対象個人情報開示請求書

年 月 日

一般社団法人 IT 資産管理評価認定協会
個人情報保護管理者 行

〒

住 所

(ふ り が な)

氏 名

印

電話番号

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の開示を請求します。

*開示対象個人情報とは、当協会が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であり、当協会が利用目的の通知、個人情報の開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の請求のすべてに応じる権限を有するものをいいます。

記

1. 開示を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

2. 開示の請求者

本人

代理人

代理人にチェックした場合、以下にご回答ください

①本人の状況 未成年者（ ____年 __月 __日生） 成年被後見人 その他

②本人の氏名 _____

③本人の住所又は居所 _____

3. 求める開示の実施方法

上記住所に送付を希望する

その他（具体的に： _____ ）

4. 本人確認等の資料について

該当する欄にチェックしてください。

① 開示を請求する本人を確認する書類 ※顔写真なしのものは2点確認することがあります

- 運転免許証 パスポート マイナンバーカード 特別永住者証明書
在留カード 健康保険の被保険者証 その他（具体的に：_____）

※上記書類は、「写し」をお送り願います。

尚、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。

② 代理人であることを証明する書類（代理人の場合のみ）

下記いずれかをチェックしてください。

a) 任意委任の場合

- 本人の委任状（原本）及び委任状に押印した印鑑の印鑑登録証明書

b) 本人が未成年の法定代理人の場合

- 戸籍謄本
住民票（続柄の記載されたもの）
その他法定代理権の確認ができる公的書類
※扶養家族が記入された保険証（写）も可

c) 本人が成年被後見人の法定代理人の場合

- 後見登記等に関する登記事項証明書
その他法定代理権の確認ができる公的書類

※上記書類は、「原本」をお送り願います。

尚、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。

③ 代理人が本人であることの確認書類 ※顔写真なしのものは2点確認することがあります

- 運転免許証 パスポート マイナンバーカード 特別永住者証明書
在留カード 健康保険の被保険者証 その他（具体的に：_____）

※上記書類は、「写し」をお送り願います。

尚、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。

個人情報に関する苦情・相談窓口

〒115-0055 東京都北区赤羽西 1-6-1 赤羽アポード 2-504

一般社団法人IT資産管理評価認定協会

個人情報保護お問い合わせ窓口 S A M A C 常務理事 島田 篤

メールアドレス: info_3029@samac.or.jp