

一般社団法人 愛知県警備業協会 殿

【本人】
 住 所
 氏 名
 連絡先 — —

【代理人】
 住 所
 氏 名
 連絡先 — — 印

保有個人データの開示等請求に関する申請書

個人情報の保護に関する法律

- 第 2 4 条第 2 項 (利用目的の通知請求)
- 第 2 5 条第 1 項 (保有個人データの開示請求)
- 第 2 6 条第 1 項 (内容の訂正・追加・削除請求)
- 第 2 7 条第 1 項 (利用停止・消去請求)
- 第 2 7 条第 2 項 (第三者への提供停止請求)

の規定により、以下のとおり請求します。

求める措置	開示方法
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 書面 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) <input type="checkbox"/> その他

求める措置	求める保有個人データ	開示方法
<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 書面 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) <input type="checkbox"/> その他

求める措置	求める保有個人データ	求める理由	開示方法
<input type="checkbox"/> 内容の訂正 (→) <input type="checkbox"/> 内容の追加 () <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 内容が事実でない <input type="checkbox"/> 目的外に利用されている <input type="checkbox"/> 同意なく第三者に提供されている <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 書面 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) <input type="checkbox"/> その他

- (※1) 該当する に 点を付け、該当する項目に応じて括弧内に必要事項を記入し、下記まで持参又は郵送してください。
 宛先：(一社) 愛知県警備業協会
 住所：〒461-0002 名古屋市東区代官町35番16号 第一富士ビル5階
- (※2) 開示等の求めに応じる手数料として (500円) を申し受けます。なお、本会への送付代金はお客様の負担とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。
- (※3) 本人であることの証明として、①運転免許証又は健康保険の被保険者証のコピー、②住民票の写し又は外国人登録原票の写しを添付してください。
- (※4) 代理人による申請の場合には、(※3)に記載する本人の書類に加えて、①本人からの委任状、②本人の印鑑証明書、③代理人の運転免許証又は健康保険の被保険者証のコピー、④代理人の住民票の写し又は外国人登録原票の写しを添付してください