

(請求様式)

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

公益社団法人 中央畜産会会長 殿

(ふりがな)

氏 名

住所又は居所

〒

TEL

( )

下記のとおり個人情報の開示を請求します。

記

- 1 開示を請求する個人情報 (具体的にご記入ください。)

--

- 2 求める開示の方法等 (本欄の記載は任意です。)

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。 〈実施の方法〉 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 〈実施の希望日〉 平成 年 月 日
イ 写しの送付を希望する。

- 3 手数料

手数料 (1件500円) (郵便切手又は定額小為替)	(請求受付日)
-------------------------------	---------

- 4 本人確認等

開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
A. 請求者本人を確認するための書類、下記のいずれか1通のコピー1部 [1]運転免許証 [2]住民票の写し(過去3ヵ月以内) [3]旅券(パスポート) [4]健康保険被保険者証 [5]外国人登録証明書
B. 代理人の立場で、ご請求される場合 ア. 法定代理人の立場で請求される場合(親権者等による請求はこちらです。) a. 戸籍謄本1通(親権者の場合は扶養家族が記入された健康保険証のコピーも可) 〈法廷代理権があることを確認するための書類〉 b. 法定代理人に関する前記Aの[1]~[5]のいずれかの書類のコピー1部 〈法定代理人であることを確認するための書類〉 イ. 任意代理人の立場で請求される場合 a. 代理人に関する前記Aの[1]~[5]のいずれかの書類のコピー1部 b. 委任状及び本人の印鑑証明書