

様式第 1 号（第 22 条関係）

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

社会福祉法人 豊田市社会福祉協議会長 宛

申出者
住所
氏名
電話

社会福祉法人豊田市社会福祉協議会 個人情報保護規則に基づき、下記のとおり申出をします。

代理人による申出の場合の保有個人データに係る本人の氏名等 (申出者が該当保有個人データに係る本人である場合は記入しなくて結構です)	本人氏名	
	本人住所・電話	電話：
	代理人をたてる理由	(1) 本人が未成年であるため (2) 本人が被後見人であるため (3) その他→具体的に ()
申出に係る保有個人データ (できるだけ具体的に)		
申出の区分	(1) 19条2項 利用目的の本人への通知 (2) 20条1項 開示の求め (3) 27条1項 訂正等の求め (4) 28条1項 利用停止等の求め (5) 28条3項 第三者への提供の停止の求め (6) その他	
申出区分(1)～(6)の内容 (とくに訂正の申出の場合は訂正内容もご記入ください)		

- ※ 申出者の身分を証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証等）をご提示ください。
- ※ 代理人による申出の場合は、代理人としての資格を証明する書類をご提示ください。