**保有個人情報開示等請求書**

令和○年○月○日

公益財団法人くまもと産業支援財団

事務局長　　殿

　　　　　　　　　　　 （ふりがな）

　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　住所又は居所

　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　（　　　）

個人情報の保護に関する法律に基づき、貴財団が保有する保有個人データの開示等を下記の通り請求します。

記

**１　開示等を請求する保有個人データ（具体的に記載してください。）**

|  |
| --- |
|  |

**２　開示等を請求する理由**

|  |
| --- |
|  |

**３　求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）**

希望する実施の方法に☑印を付してください。

|  |
| --- |
| 事務所における開示の実施を希望する。  ＜実施の方法＞　□書面　　□データ  　　※データによる開示の場合、形式については、こちらの可能な形式で行います。 |

**３　手数料**

　　開示請求に関する手数料は徴収いたしません。

**４　本人確認等**

|  |
| --- |
| ア　開示請求者　　　□本人　　□法定代理人 |
| イ　請求者本人確認書類（請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの）  　□運転免許証　　□健康保険被保険者証  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）  　※　請求書を送付して請求をする場合には、上記いずれかのコピーを添付してください。 |
| ウ　**本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）**  　(ア)　本人の状況　□未成年者（　　　　年　　月　　日生）　　□成年被後見人  　　　 （ふりがな）  　(イ)　本人の氏名  　(ウ)　本人の住所又は居所  　　　　※本人署名の委任状をご提出ください。（形式は問いません。） |

　※本人確認が出来ない場合、対応できかねますので、ご了承ください。