

(別紙1)

(当協会記入欄)

受付番号	()
受付年月日	年 月 日

個人データ開示請求書

岩手県農業信用基金協会 御中

貴協会が保有している私の個人データにつき、その内容、利用目的及び第三者提供記録を確認したく、以下のとおり請求します。

(注1) 太線の枠内のみご記入下さい。本人であることの証明を実印と印鑑証明によって行う場合には、実印を押印して下さい。

(注2) 代理人によって請求される場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

(1) 法定代理人の場合

請求者本人との続柄を証明できる住民票その他の証明書

(2) 任意代理人の場合

請求者本人の印鑑証明書(交付日より3か月以内のもの)及び実印押印の請求書及び実印押印の委任状

(注3) 受付窓口においては、本人確認のための書類の提示等をお願いいたします。

1. 開示請求者

氏名	フリガナ	開示対象者 との関係	本人・親権者・後見人・代理人・ その他()
	印		
住所	(〒 -)	連絡先 電話番号	

2. 開示対象者(開示請求者と同一の場合は、氏名・住所・連絡先欄は同上と記入して下さい。)

本人 氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	印		
住所	(〒 -)	連絡先 電話番号	

(備考) 前住所又は旧姓がある場合には、念のため本備考欄に記入して下さい。

前住所;

旧 姓;

3. 開示項目(開示請求するものに☑を付して下さい。)

<input type="checkbox"/> 個人データ内容	<input type="checkbox"/> 利用目的	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録
----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

(代理人による請求の場合の委任状の様式)

年 月 日

委 任 状

岩手県農業信用基金協会 御中

私は、貴協会が保有している私の保有個人データに関し、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づく（1. 開示、2. 利用目的の通知、3. 訂正等（追加・変更・削除をいう。）、4. 利用停止、5. 消去、6. 第三者提供停止）請求についての一
切の権限を_____に委任します。

住所：

氏名：

印

(注1) カッコ内は、請求項目の番号を○で囲んで下さい。

(注2) 実印を押印の上、印鑑証明（交付日より3か月以内のもの）を添付して下さい。

(別紙2)

(当協会記入欄)

受付番号	()
受付年月日	年 月 日

個人データの訂正等・利用停止又は消去・第三者提供停止請求書

岩手県農業信用基金協会 御中

貴協会が保有している私の個人データの訂正等につき、以下のとおり請求します。

(注1) 太線の枠内のみご記入下さい。本人であることの証明を実印と印鑑証明によって証明する場合には、実印を押印して下さい。

(注2) 代理人によって請求される場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

(1) 法定代理人の場合

請求者本人との続柄を証明できる住民票その他の証明書

(2) 任意代理人の場合

請求者本人の印鑑証明書(交付日より3か月以内のもの)及び実印押印の請求書及び実印押印の委任状

(注3) 受付窓口においては、本人確認のための書類の提示等をお願いいたします。

1. 請求者

氏名	フリガナ	訂正等対象者との関係	本人・親権者・後見人・代理人・その他()
	印		
住所	(〒 -)	連絡先 電話番号	

2. 訂正等対象者(請求者と同一の場合は、氏名・住所・連絡先欄は同上と記入して下さい。)

本人 氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	印		
住所	(〒 -)	連絡先 電話番号	

3. 請求内容(次の1～4のいずれかに○を付し(1. 訂正等の変更においては該当する項目に☑を付し)、その下欄にご請求の内容等を具体的に記入して下さい。)

1. 訂正等		
変 更	追 加	削 除
<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> F A X 番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入)		
2. 利用停止等		3. 第三者提供停止
利用停止	消 去	

4. 利用停止等又は第三者提供停止を請求する理由

--

(別紙3)

年 月 日

個人データの開示請求に対するご通知

様

〒020-0022

岩手県盛岡市大通一丁目2番1号

岩手県農業信用基金協会

当協会が保有している貴殿の保有個人データについて、貴殿からのお申出により開示等を行うこととしましたので、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき下記のとおりご通知申し上げます。

記

1. 貴殿の保有個人データの保有の有無

- 当協会は、貴殿の保有個人データを保有しておりません。
- 当協会は、下記の貴殿の保有個人データを保有しています。

2. 当協会保有の貴殿の保有個人データ

- 氏名：
- 住所：
- 電話番号：
- 電子メールアドレス：
- FAX番号：
- 生年月日：
- 勤務先：
- 勤務先住所：
- 所属・役職：
- 勤務先電話番号：
- 同上電子メールアドレス：
- その他（必要に応じて記載）

(注) 電磁的記録にて通知する場合は、当該電磁的記録を保存した媒体を同封する。(以下の項目についても同じ。)

3. 当協会における利用目的

(注) 利用目的を記載するか、別紙として利用目的を記載した書面を同封する。

4. 貴殿の保有個人データの第三者提供記録

(注) 第三者提供記録を記載するか、別紙として第三者提供記録を記載した書面又は個人情報の保護に関する法律施行規則（平成28年個人情報保護委員会規則第3号）第12条第3項の代替要件を満たす契約書（写し）を同封する。

(別紙4)

年 月 日

個人データの訂正等のご通知

様

〒020-0022

岩手県盛岡市大通一丁目2番1号

岩手県農業信用基金協会

当協会が保有している貴殿の保有個人データについて、貴殿からのお申出により訂正等を行いましたので、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき下記のとおりご通知申し上げます。

記

1. 訂正等の内容

- 削除
- 変更
- 追加

2. 訂正等後の当協会保有の貴殿の保有個人データ（該当する項目のみ）

- 削除

年 月 日、貴殿の申出に係る保有個人データを削除し、現在は保有していません。

- 変更・追加

貴殿のお申し出により、以下のように訂正しました。

訂正した項目及び内容（訂正後）

訂正項目	内 容

3. 備考：お申出に係る項目については、上記のとおり訂正したものを除き、次の理由により訂正等を行うことができません。

--

(別紙5)

年 月 日

個人データの利用（第三者提供）停止のご通知
様

〒020-0022

岩手県盛岡市大通一丁目2番1号

岩手県農業信用基金協会

当協会が保有している貴殿の保有個人データに関する、貴殿からのお申出により利用（第三者提供）を停止しましたので、個人情報保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき下記のとおりご通知申し上げます。

記

1. 利用（第三者提供）を停止した貴殿の保有個人データ

- 氏名：
- 住所：
- 電話番号：
- 電子メールアドレス：
- FAX番号：
- 生年月日：
- 勤務先：
- 勤務先住所：
- 所属・役職：
- 勤務先電話番号：
- 同上電子メールアドレス：
- その他（必要に応じて記載）

2. 備考：お申出に係る項目については、上記のとおり利用（第三者提供）停止したものを除き、次の理由により利用（第三者提供）を停止することができません。

（注1）「利用（第三者提供）」は、別紙2の請求書の「3. 請求内容」に対し、「利用」又は「第三者提供」のいずれか該当する表示とすること。

（注2）多額の費用を要する等の理由により利用（第三者提供）を停止しないこととした場合には、その理由の他に、利用（第三者提供）停止に代わり本人の権利利益を保護するために行った措置の内容を記載すること。

(別紙6)

年 月 日

個人データの消去のご通知

様

〒020-0022

岩手県盛岡市大通一丁目2番1号

岩手県農業信用基金協会

当協会が保有している貴殿の保有個人データについて、貴殿からのお申出により消去しましたので、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき下記のとおりご通知申し上げます。

記

1. 消去した貴殿の保有個人データ

- 氏名：
- 住所：
- 電話番号：
- 電子メールアドレス：
- FAX番号：
- 生年月日：
- 勤務先：
- 勤務先住所：
- 所属・役職：
- 勤務先電話番号：
- 同上電子メールアドレス：
- その他（必要に応じて記載）

2. 備考：お申出に係る項目については、上記のとおり消去したものを除き、次の理由により消去することができません。

(注) 多額の費用を要する等の理由により個人データを消去しないこととした場合には、その理由の他に、個人データの消去に代わり本人の権利利益を保護するために行った措置の内容を記載すること。