

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

社会福祉法人
郡山市社会福祉事業団理事長 様

請求者 住 所 〒 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

社会福祉法人郡山市社会福祉事業団個人情報保護規程第21条第1項の規定により次のとおり請求します。

開示等を請求する保有個人データの内容等		
請求等の内容の区分		1 個人データの利用目的の通知 2 個人データの開示 3 個人データの訂正・追加・削除 4 個人データの利用停止・消去 5 個人データの第三者への提供停止
開示方法	文書、図画又は写真	1 閲 覧 ・ 2 写しの交付
	フィルム	1 視 聴 ・ 2 写しの交付 ※マイクロフィルムに限る。
	電磁的記録(印字装置を用いて出力したもの)	1 閲 覧 ・ 2 聴取又は視聴 3 写しの交付 ・ 4 その他()
請求者の区分		1 本 人 ・ 2 代理人 ・ 3 その他()
代理人の場合	本人の氏名	
	本人の住所	〒 _____
	本人の区分	1 未成年者 ・ 2 成年被後見人 ・ 3 その他()

注1) 該当する項目に○をつけてください。

注2) 請求者の住所及び氏名は、法人にあってはその主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入してください。

保有個人データ開示等決定期間延長通知書

年 月 日

様

社会福祉法人郡山市社会福祉事業団
理 事 長

印

年 月 日付けで請求のあった保有個人情報の開示等については、次の理由により、社会福祉法人郡山市社会福祉事業団個人情報保護規程第22条第1項に規定する期間内に同項の決定をすることができないので、同条2項の規定により通知します。

請求等の内容の区分	<input type="checkbox"/> 個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人データの開示 <input type="checkbox"/> 個人データの訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 個人データの利用停止・消去 <input type="checkbox"/> 個人データの第三者への提供停止
個人情報保護規程第22条 第1項の規定による期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
延長後の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
延長の理由	
備 考	

保有個人データ開示等可否決定通知書

年 月 日

様

社会福祉法人郡山市社会福祉事業団
理事長

印

年 月 日付けで請求のあった保有個人データの開示等については、次のとおり決定しましたので、社会福祉法人郡山市社会福祉事業団個人情報保護規程第23条第1項の規定により通知します。

以下のとおり、開示等の請求に応じます。(全部 ・ 一部)

請求等の内容の区分	<input type="checkbox"/> 個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人データの開示 <input type="checkbox"/> 個人データの訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 個人データの利用停止・消去 <input type="checkbox"/> 個人データの第三者への提供停止
決定の内容等	
開示等の一部を認めない場合、その理由	

注1) 開示等を受ける際には、この通知書を提示してください。

注2) 開示等を受ける方は、開示等の請求時に提示した請求者本人であることを明らかにする書類等をお持ちください。

なお、請求者が代理人等である場合には、上記の書類のほか、代理人等であることを証する書類も併せてお持ちください。

注3) 写の交付を受ける場合は、手数料を負担していただきます。

以下の理由により、開示等の請求に応じることができません。

--