真言宗智運庵　殿

開示対象個人情報開示等請求書

申請日：(西暦) 年 月 日 開示対象者情報 ※当庵提出いただいた内容と同内容を記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 印 |
| 住所 | 〒 － |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 本人確認書類 | ※下記書類の写しを本書に添付して提出ください。  ◻ 運転免許証 ◻ 各種健康保険証 ◻ パスポート ◻ 住民票 |

請求内容 ※請求内容をご指定ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求内容 | ◻ 開示 | ◻ 利用目的の通知 | ◻ 訂正 | ◻ 追加 |
| ◻ 削除 | ◻ 利用停止 | ◻ 消去 | ◻ 第三者提供の停止 |
| 対象となる個人情報 |  | | | |
| 内容詳細 |  | | | |

開示請求者情報 ※開示請求者が開示対象者と異なる場合にのみご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 － |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 本人との関係 | □法定代理人 | □ | 任意代理人 | □ | その他( | ) |
| 開示対象者との関係を証明する書類 | 法定代理人の場合 | | □ 戸籍謄本 □ 扶養家族が記載された保険証  □ 成年後見登録事項証明書 | | | |
| 任意代理人の場合 | | □ 委任状 | | | |
| 開示対象者申請が困難な理由 |  | | | | | |

申請者にご記入および必要書類を添付のうえ、下記宛てにご郵送くださいますようよろし

くお願いいたします。なお、封筒に朱書きで「個人情報に関する開示等請求書在中」とお

書き添えいただきますよう、あわせてお願い申し上げます。

【注意事項】

l​​ご請求者の申請書記載住所宛に書面により郵送で回答いたします。

l​​開示等の求めにともない収集(取得)した個人情報は、開示等の求めに対応するため に必要な範囲でのみ取り扱います。

開示等に応じられない場合について

以下のいずれかに該当する場合は、開示等に応じられませんので、ご了承ください。な

お、その場合は、理由を付記してその旨を通知いたします。

2​​申請者の記載されている住所、本人確認のための書類に記載されている住 所、当庵に登録されている住所が一致しないときなど本人が確認できない 場合

2​​代理人による申請に際して、代理権が確認できない場合 2​​所定の申請書類に不備があった場合 2​​開示の求めの対象が開示対象個人情報に該当しない場合 2​​本人または第三者の生命、身体または財産に危害が及ぶおそれがある場合 2​​違法または不当な行為を助長または誘発するおそれがある場合 2​​運営者の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合 2​​他の法令に違反することとなる場合