保有個人データ開示等請求申請書

提出年月日　　年　　月　　日

公益財団法人大阪YWCA代表理事様

請求者（□本人　　□代理人）

氏　名　　印

住　所　〒

電話番号

連絡先

個人情報の保護に関する法律第２５条～第２７条、第２９条、第３０条の規定に基づき、次のとおり請求します。

個人データ記録の件名または内容	
請　求　の　内　容	□開示　□訂正　□追加 □消去　□利用の停止
本人であることを証明する書類	□運転免許証　□健康保険被保険者証　□パスポート □外国人登録証　上記証明書の番号（　　） □法定代理人証明（　　） □委任状＆印鑑証明（代理人の場合）
備　　考	

（記入方法）

１．該当する□欄にチェックを入れて下さい。

２．開示の方法について書面以外の方法による場合は、その旨を「請求の内容」欄にご記入下さい。

３．請求者は、申請書提出時に身分を証明するものおよび本人であることを確認できるものをご提示下さい。

４．代理人の方は、本人の氏名もご記入の上、代理権を有することを証明する書面を添付して下さい。

（事務局使用欄）

受取日		処理日		担当者		責任者		総幹事	