

# 「保有個人データ」開示等申請書

年 月 日

千葉県信用保証協会 御中

申請者 本人・ 代理人（委任者名 ） いずれかにチェックしてください。

おところ	〒 <input type="text"/> お電話番号（ <input type="text"/> ） - <input type="text"/>
	フリガナ <input type="text"/>
	都道 <input type="text"/>
	府県 <input type="text"/>
おなまえ	フリガナ <input type="text"/>
	<input type="text"/> 印

代理人による開示をご希望の場合には、当協会所定の書類を別途ご提出ください。

貴協会が保有している個人データの開示等について以下のとおり申請します。

## 1. 開示等の内容（ご希望の内容に1ヶ所 印をご記入ください）

<input type="checkbox"/>	開示	<input type="checkbox"/>	利用目的の通知
<input type="checkbox"/>	内容の訂正、追加または削除	<input type="checkbox"/>	利用の停止または消去
<input type="checkbox"/>	第三者提供の停止		

## 2. 開示等を求める「保有個人データ」（ご希望の「保有個人データ」に 印をご記入ください）

<input type="checkbox"/>	氏名	<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>	生年月日
<input type="checkbox"/>	取扱金融機関	<input type="checkbox"/>	保証債務残高	<input type="checkbox"/>	担保
<input type="checkbox"/>	その他（具体的にご記入ください）				

開示等には一定の日数を要します。また、開示を求める「保有個人データ」が具体的に特定されない場合や、法令等の定めにより開示等を行うことができない場合があります。

## 3. 申請理由等（求める内容および理由を具体的にご記入ください）

<input type="text"/>
----------------------

## 4. 受取方法（ご希望の受取方法に 印をご記入ください）

<input type="checkbox"/>	郵 送	<input type="checkbox"/>	窓 口
--------------------------	-----	--------------------------	-----

郵送でお送りする場合は、申請者欄にご記入いただいた住所となります。  
代理人からのご依頼の場合は、ご本人様の住所宛に郵送となります。

（協会使用欄）

受付日  
受付部署  
担当者

（本人確認資料）

運転免許証  
その他

パスポート

{ }