

# 個人情報開示請求書

年 月 日

高知県農業共済組合長 様

請求者住所[法人にあっては、主たる事務所の所在地]

郵便番号

氏名 [名称及び代表者の職氏名]

電話番号

個人情報保護に関する規則第 23 条の規定に基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る個人情報 の内容 (具体的に記入してください)	
法定代理人が開示の 請求をする場合にお ける本人の状況	本人の住所
	本人の氏名
	本人の区分 未成年者( 年 月 日生) 成年被後見人
本人との関係	親 子 配偶者 法定代理人 その他( )
開示の方法	閲覧または視聴 写し等の交付

下欄は組合記入欄

本人の確認	運転免許証 旅券 健康保険証等 その他( )
法定代理人の確認	法定代理人等の資格を証する書類 ( )
個人情報取扱事務	共済事業等
	対応課員名 保護部門管理者認印 (印)
備考	