

「保有個人データ」開示等申請書

福岡県信用保証協会 御中

ご依頼人（代理人による申請の場合は代理人）

おところ	〒 フリガナ	お申込日 年 月 日	
	都道 府県	お電話番号 () —	
おなまえ	フリガナ	印鑑	実印を 押印して 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. 開示等の対象となる名義人（ご依頼人と異なる場合にご記入ください）。

おなまえ	フリガナ
ご郵送先住所	〒 フリガナ
	都道 府県

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"/>	電話番号
<input type="checkbox"/>	取扱金融機関	<input type="checkbox"/>	保証債務残高	<input type="checkbox"/>	保証人	<input type="checkbox"/>	担保
<input type="checkbox"/>	その他（ ）						

開示等には一定の日数を要します。また、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. 開示等の内容（ご希望の内容に○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		

4. 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）

(求める内容)	(理由)

5. 「保有個人データ」の開示方法（ご希望の開示方法に○印をご記入ください）

<input type="checkbox"/>	電磁的記録の提供	<input type="checkbox"/>	書面交付
--------------------------	----------	--------------------------	------

(注) 電磁的記録の提供の場合は、電子メール等の媒体によりお渡しいたします。

6. 書面交付発行通数

発行通数	通
------	---

7. 電磁的記録の提供または書面交付を行う場合の受取方法（ご希望の受取方法の○印をご記入ください）

受取方法	郵 送 窓 口	ご郵送先 住所 (注)	〒 フリガナ
			都道 府県

(注) 上記住所と送付先が異なる場合にご記入ください。
 代理人による開示等をご希望の場合には、当協会所定の代理人選任届を別途ご提出ください。
 代理人からご依頼があり輸送で送りする場合は、ご本人様の住所宛になります。