**特定個人情報開示等請求書**

年　　月　　日

大阪府行政書士会会長　殿

＜請求者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 本　人 | ： |
| 住所： |
| 代理人 | ： |
| 住所： |
| 代理人の区分：　□法定代理人　□任意代理人 |

特定個人情報保護規則第25条の規定に基づき、次のとおり、貴会が保有する特定個人情報の開示等を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求の種別 | □①開示　□②訂正等　□③利用停止等 |
| 開示等を請求する保有特定個人情報 | ※具体的に特定してください。 |
| 請求者(本人)の  確認 | □行政書士証票　□会員証  □個人番号カード　□運転免許証　□旅券  □健康保険被保険者証  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 請求者(代理人)の確認 | □個人番号カード　□運転免許証　□旅券  □健康保険被保険者証  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本人と代理人との関係確認 | □戸籍謄本　□登記事項証明書　□委任状  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| ①開示 | 実施方法：　□閲覧　□写しの送付 |
| 理由： |
| ②訂正等 | 区分：　□訂正　□追加　□削除 |
| 内容： |
| ③利用停止等 | 区分：　□利用停止　□消去 |
| 理由： |

※請求の際は、請求者自身であることを証明する書類を添付してください。

※法定代理人による請求の場合は、請求者本人の証明書類のほか、代理人自身であることを証明する書類を添付してください。

※任意代理人による請求の場合は、請求者本人の証明書類のほか、委任状を添付してください。

請 求 先

大阪市中央区南新町1丁目3番7号

大阪府行政書士会会長