

個人情報の開示・訂正等請求書

生活協同組合コープおきなわ 理事長 宛

郵送先および問合せ先
〒901-2588 沖縄県浦添市西原 1-2-1
TEL:098-879-7711
生活協同組合コープおきなわ 総務部

生活協同組合コープおきなわが保有している私の個人情報について、下記の事項を請求します。

年 月 日

氏 名： _____ 印

住 所： _____

電話番号： _____

組合員番号： _____

(※電磁的記録を請求の場合)メールアドレス： _____

(は、該当するものをを入れて下さい)

請求の対象となる個人情報 ※特定のため必要ですので、 わかる範囲でご記入下さい。	当組合へのご提供：()年()月()日頃 提供先事業所() <input type="checkbox"/> センター <input type="checkbox"/> 店 <input type="checkbox"/> 部 <input type="checkbox"/> 室 提供の理由または利用事業()
請求内容 ※通知、開示についてはコピー 作成と郵送の費用をご負担いた だきます。 書面作成費用については、 保有期間2年未満は500円、 2年以上は1000円としま す。データ処理が発生した場 合は実費で追加になります。	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 訂正等の場合 訂正前()を <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 訂正後()に
結果の報告・通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 電磁的記録で受領 <input type="checkbox"/> その他()
その他、請求に関わる 事項	

代理人が請求される場合は、以下もご記入ください。

代理人の氏名	_____ 印
代理人の住所・電話番号	〒 _____ TEL : _____
代理人の種類	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年者後見人 <input type="checkbox"/> 成人後見人

本人確認のため必ず下記の書類を同封してください。

個人情報の開示・訂正等請求書において必要となる本人等確認書類

	場合分け	必要となる書類等	同封書類 チェック欄
1	本人が 請求する場合	①運転免許証等本人であることが確認できる書類のコピー	<input type="checkbox"/>
		②住民票の写し等 (30日以内に作成され、個人番号の記載がないものに限ります。なお、コピーは認められません。)	<input type="checkbox"/>
2	法定代理人が 請求する場合	①運転免許証等法定代理人本人であることが確認できる書類のコピー	<input type="checkbox"/>
		②住民票の写し等 (30日以内に作成され、個人番号の記載のないものに限ります。なお、コピーは認められません。)	<input type="checkbox"/>
		③戸籍謄本等法定代理人の資格を証明する書類 (30日以内に作成されたものに限ります。なお、コピーは認められません。)	<input type="checkbox"/>

※この請求書と同封資料に記載された個人情報は、本手続き事務のためにのみ利用し、他の目的では使用しません

(注意事項)

- ・ 本人であることが確認できる書類には、運転免許証のほか、健康保険被保険者証、個人番号カード、在留カード等が該当します。
- ・ 本人であることが確認できる書類に加え、住民票の写し(30日以内に作成され、個人番号の記載がないものに限ります。また、コピーは認められません。)が必要になります。
- ・ 本人確認書類として、個人番号カードのコピーを送付する際には、個人番号の記載がない表面のみのコピーを提出してください。
また、被保険者証のコピーを提出する場合には、保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキングが施されたコピーを提出してください。
- ・ 法定代理人の資格を証明する書類には、戸籍謄本のほか、戸籍抄本、家庭裁判所の証明書等が該当します。
- ・ 婚姻や転居等によって、書類に記載されている氏名や住所等の記載事項が異なっている場合、請求書に記載している氏名や住所等が記載されている他の書類を御用意ください。

・・・・・・・・ 以下は生協記入欄ですので、記入しないでください ・・・・・・・・

本人確認					確認者印
代理人確認					確認者印
保有利用部門	該当部門名 () 請求内容の確認 <input type="checkbox"/>				責任者印
総務部長 確認欄	本人確認 <input type="checkbox"/>	代理人確認 <input type="checkbox"/>	情報の特定 <input type="checkbox"/>	請求内容 <input type="checkbox"/>	部長印
	調査の必要 有・無	調査の完了 <input type="checkbox"/>	結果 ()		