

保有個人データ開示申請書

年 月 日

公益社団法人 群馬県不動産鑑定士協会

個人情報開示等受付係

申請者	
住所	
氏名	実印
電話番号	()

個人情報の保護に関する法律第25条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

ご本人の氏名	
開示を要求する 保有個人データの項目	

※代理人が請求される場合には、次の欄もご記入ください。下記「本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
ご本人	住所
	氏名
	電話番号 ()

備考

1. □のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
2. 開示請求に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
3. ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類(運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写し及び印鑑証明書)をご提出ください。
4. 代理人が請求される場合は、3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類(公表事項ご参照)をご提出ください。
5. 開示請求には1件につき手数料315円が必要となります。315円分の切手をご同封ください。