

## 保有個人データ開示等請求書

公益財団法人 安藤スポーツ・食文化振興財団 宛

ご請求日	年            月            日	
ご請求人	住所	〒            -
	フリガナ 氏名	
	電話番号	(            )            -
	確認書類	運転免許証    パスポート    健康保険証    年金手帳 のコピー
代理人 (代理人が 請求する場 合記入)	住所	〒            -
	フリガナ 氏名	
	電話番号	(            )            -
	確認書類	運転免許証    パスポート    健康保険証    年金手帳 のコピー
	代理権の種類	法定代理人(            )    任意代理人
請求の種類	<p>一つだけチェックして下さい。</p> <p>保有個人データの開示 保有個人データの利用目的の通知 保有個人データの訂正、削除、追加</p> <p style="text-align: center;">訂正・削除・追加すべき事項について具体的にご記入下さい。</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> <p>保有個人データの利用停止、消去</p> <p>利用停止・消去すべき理由(番号に    をつけて下さい)</p> <p style="text-align: center;">1. 利用目的の範囲を超えている    2. 不正取得    3. 第三者提供の制限に違反 具体的違反内容をご記入下さい。</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div>	
開示を請求 する保有個 人データを 特定するた めの情報	個人情報を特定するために必要となりますので、わかる範囲で具体的にご記入下さい。	
	いつごろ	
	どのような 機会に	
	どのような 方法で	

必要書類を同封の上、簡易書留又は配達記録でお送り下さい。