

様式 1

個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

長野県農業共済組合長 様

開示等請求者 郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 長野県 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
(電話番号 \_\_\_\_\_ )

長野県農業共済組合個人情報の保護に関する規則の規定に基づき、次のとおり個人情報の開示等を請求します。

開示等の内容	開示 ・ 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ・ 利用停止 ・ 消去
開示等請求に係る個人情報の内容	(上記の内容について具体的に記入願います。)
開示の方法	1 閲覧 聴取又は視聴 2 写しを希望 (1) 窓口 (2) 郵便 (3) その他 ( )
請求者の区分	本人 ・ 法定代理人 ・ 任意代理人
代理人の場合	開示等対象者氏名
	開示等対象者の住所 (電話番号 _____ )
	開示等対象者との関係 親権者 ・ 後見人 ・ 代理人

- ※ 1 「開示等の内容」は、希望する事項を○で囲んでください。  
 2 「開示の方法」は希望する事項の番号を○で囲んでください。(3) その他の場合は ( ) 内に Fax 等具体的に記入してください。  
 3 請求の際は、本人又は代理人本人であることを証明する書類（運転免許証等）を提示してください。  
 4 法定代理人による請求の場合は、3の書類のほか法定代理人の資格を証明する書類を提示してください。  
 5 任意代理人による請求の場合は、3の書類のほか代理権限を示す委任状及び請求者本人の印鑑証明書（交付日より3ヶ月以内のもの）を提出してください。