

(別紙1)

(組合記入欄)

受 付 番 号
()
受付年月日 平成 年 月 日

個人情報開示請求書

秋田なまはげ農業協同組合 御中

貴組合が保有している私の保有個人データにつき、その内容及び利用目的を確認したく、以下のとおり請求します。

(注1) 太線の枠内のみご記入下さい。本人であることを印鑑証明によって証明する場合には、印鑑登録をしている実印を押印して下さい。

(注2) 代理人によって請求される場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

1 法定代理人の場合

請求者本人との続柄を証明できる住民票その他続柄を証明するもの

2 任意代理人の場合

本人の印鑑証明書(交付日より3か月以内のもの)付きの請求書及び委任状

(注3) 受付窓口においては、本人確認のための書類提示等をお願いします。

1. 開示請求者

氏名	フリガナ	開示対象者との関係	本人・親権者・後見人・代理人・その他()
	印		
住所	(〒 -)	連絡先電話番号	

2. 開示対象者(開示請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入)

氏名	フリガナ	生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
	印		
住所	(〒 -)	連絡先電話番号	
(備考)すでに当組合に届け出た住所又は氏名と異なる場合には前住所又は旧姓を本備考欄に記入して下さい。 前住所： 旧 姓：			

3. 開示を希望される保有個人データについて

※お求めに速やかに対応できるよう，対象となる貴殿に係る当組合の保有個人データを特定する事項につき，下表の所要事項をチェックするとともに必要な事項をご記入下さい（当組合から必要に応じ，対象となる保有個人データが特定できる事項についてご照会させていただく場合がありますので，よろしくご協力願います）。

1. 事業部門	
<input type="checkbox"/>	信用事業
<input type="checkbox"/>	共済事業
<input type="checkbox"/>	購買事業
<input type="checkbox"/>	販売事業
<input type="checkbox"/>	営農指導事業
<input type="checkbox"/>	生活指導事業
<input type="checkbox"/>	その他（ ）
2. 事業所	
<input type="checkbox"/>	本店（本所）
<input type="checkbox"/>	支店（ 支店 ）
3. 年 度	
<input type="text"/>	（平成 <input type="text"/> 年度分）
4. そ の 他	
（その他できるだけ対象が特定できる事項を下欄に具体的にご記入下さい。）	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
<p>(注) 上記の事業部門，事業所，年度等については，JAにおける個人データの保有単位等に応じ，効率よく調査可能なように設定すること。</p>	

以上

(代理人による請求の場合の委任状の様式)

平成 年 月 日

秋田なまはげ農業協同組合 御中

委 任 状

私は、貴組合が保有している私の保有個人データに関し、個人情報保護法に基づく（1. 開示, 2. 利用目的の通知, 3. 訂正等, 4. 利用停止, 5. 消去）の請求についての一切の権限を下記の者に委任します。

住 所：

氏 名： 印

(注1) かつこ内は、請求項目の番号を○で囲んで下さい。

(注2) 印鑑は、実印を押印のうえ、印鑑証明書（交付日より3か月以内のもの）を添付して下さい。

以上

(別紙2)

(組合記入欄)

受 付 番 号
()
受付年月日 平成 年 月 日

個人情報の訂正・利用停止・消去等請求書

秋田なまはげ農業協同組合 御中

貴組合が保有している私の保有個人データの訂正等につき、以下のとおり請求します。

(注1) 太線の枠内のみご記入下さい。本人であることを印鑑証明によって証明する場合には、印鑑登録をしている実印を押印して下さい。

(注2) 代理人によって請求される場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

1 法定代理人の場合

請求者本人との続柄を証明できる住民票その他続柄を証明するもの

2 任意代理人の場合

本人の印鑑証明書(交付日より3か月以内のもの)付きの請求書及び委任状

(注3) 受付窓口においては、本人確認のための書類提示等をお願いします。

1. 開示等請求者

氏名	フリガナ	開示対象者との関係	本人・親権者・後見人・代理人・その他()
	印		
住所	(〒 -)	連絡先電話番号	

2. 訂正等対象者(請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入)

氏名	フリガナ	生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
	印		
住所	(〒 -)	連絡先電話番号	

3. 請求内容

(いずれかに○を付し, その下欄にご請求の内容等を具体的にご記入下さい。)

1. 利用の停止	2. 消 去	3. 訂正等 (変更・削除・追加)
		訂正等の内容 (注) <input type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> ファクシミリ番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> そ の 他 (具体的に)
4. 変更及び追加 (以下の余白に具体的に記載して下さい。)		

以上

個人情報開示請求に対するご通知

様

〒010-0877

秋田市千秋矢留町2番40号

秋田なまはげ農業協同組合

当組合が保有している貴殿の保有個人データに関する貴殿から開示の請求につきまして、個人情報保護法に基づき下記のとおりご通知申し上げます。

1. 貴殿の個人データの保有の有無

- 当組合は、貴殿の保有個人データを保有しておりません。
- 当組合は、下記の貴殿の保有個人データを保有しています。

2. 当組合保有の貴殿の保有個人データ

- ご氏名；
- ご住所；
- お電話番号；
- 電子メールアドレス；
- ファックス番号；
- 生年月日；
- 勤務先；
- 勤務先住所；
- ご所属・ご役職；
- 勤務先電話番号；
- 同上電子メールアドレス；
- その他（必要に応じて記載）

3. 当組合における利用目的

--

以上

個人情報の訂正等のご通知

様

〒010-0877

秋田市千秋矢留町2番40号

秋田なまはげ農業協同組合

当組合が保有している貴殿の保有個人データについて、貴殿からのお申し出により以下のような訂正等を行いましたので、個人情報保護法に基づき下記のとおりご通知申し上げます。

1. 訂正等の内容

- 削除
- 変更
- 追加

2. 訂正等後の当組合保有の貴殿の保有個人データ（該当する項目のみ）

- 削除

平成 年 月 日、貴殿の申出に係る保有個人データを削除し、現在は保有していません。

- 変更・追加

貴殿のお申し出により、以下のように訂正しました。

訂正した項目及び内容（訂正後）

訂正項目	内容

備考：お申し出に係る項目については、上記のとおり訂正したものを除き、次の理由により訂正等を行うことができません。

以上

個人情報の利用停止のご通知

様

〒010-0877

秋田市千秋矢留町2番40号

秋田なまはげ農業協同組合

当組合が保有している貴殿の保有個人データについて、貴殿からのお申し出により利用を停止しましたので、個人情報保護法に基づき下記のとおりご通知申し上げます。

1. 利用を停止した貴殿の保有個人データ

- ご氏名；
- ご住所；
- お電話番号；
- 電子メールアドレス
- ファックス番号；
- 生年月日；
- 勤務先；
- 勤務先住所；
- ご所属・ご役職；
- 勤務先電話番号；
- 同上電子メールアドレス
- その他（必要に応じて記載）

備考：お申し出に係る項目のうち、次に掲げる項目については、次の理由により利用を停止することができません。

以上

(別紙6)

平成 年 月 日

個人情報の消去のご通知

様

〒010-0877

秋田市千秋矢留町2番40号

秋田なまはげ農業協同組合

当組合が保有している貴殿の保有個人データについて、貴殿からのお申し出により消去しましたので、個人情報保護法に基づき下記のとおりご通知申し上げます。

1. 消去した貴殿の保有個人データ

- ご氏名；
- ご住所；
- お電話番号；
- 電子メール
- ファックス番号；
- 生年月日；
- 勤務先；
- 勤務先住所；
- ご所属・ご役職；
- 勤務先電話番号；
- 同上電子メールアドレス
- その他（必要に応じて記載）

備考：お申し出に係る項目うち、次に掲げる項目については、その理由により消去することができません。

以上