**個人情報の開示等の求め**

２０　　年　　月　　日

公益財団法人日本科学技術振興財団　　理事長　殿

公益財団法人日本科学技術振興財団に対し、個人情報の開示等の求めをいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者○印で囲んでください | 　本人、　代理人　　※代理人の場合、下記該当箇所についても○印で囲んでください（未成年者の法定代理人、成年被後見人の法定代理人、本人が委任した代理人） |
| 本人 | 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 氏名ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ※旧氏名での請求の場合、下記についてもご記入ください |
| 旧氏名ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 旧氏名 |  |
| 代理人 | 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 氏名ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 請求項目該当する項番を○印で囲んでください | 項番 | 請求項目 |
| １ | 個人情報の利用目的の通知 |
| ２ | 個人情報の開示 |
| ３ | 個人情報の内容の訂正 |
| ４ | 個人情報の追加 |
| ５ | 個人情報の削除 |
| ６ | 個人情報の利用の停止 |
| ７ | 個人情報の消去 |
| ８ | 個人情報の第三者への提供の停止 |
| 検討結果の連絡方法該当する方法を○印で囲んでください | 上記請求項目の項番1、項番2の場合　：　郵送　、　来社受取送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。※来社受取をご希望の場合、本人確認または代理人確認が必要となります。「個人情報の開示等の求めに関する手続き」のご案内に記載されている、１(2)「本人確認書類」、または１(2)(3)「本人確認書類」「代理人確認書類」をご持参ください。上記請求項目の項番３　～項番８の場合：　電話　、　メール |

当財団記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 本人・代理人の確認 | 運転免許証、パスポート、住民票の写し、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代理人資格の確認 | 運転免許証、パスポート、住民票の写し、委任状、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受付日　／　受付担当者 | 受付日：　　　　年　　月　　日 | 受付担当者： |

当財団は、個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません。