

保有個人データ等開示申請書

請求日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

公益財団法人村田学術振興・教育財団
事務局担当宛

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、開示対象者本人に関する「保有個人データ」につき、次の通り請求します。

請求者	住所 〒 _____
	(フリガナ) 氏名 ㊟
	電話番号 _____
申請者区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
開示対象者本人 (請求者が代理人の場合のみ記入してください。)	住所 〒 _____
	(フリガナ) 氏名 ㊟
請求の内容 (該当項目をチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
	<input type="checkbox"/> 開示 (第三者提供記録の開示も含む) (項目: _____)
	<input type="checkbox"/> 利用停止
	<input type="checkbox"/> 消去
	<input type="checkbox"/> 訂正 (訂正前: _____) _____) (訂正後: _____) _____)
<input type="checkbox"/> 項目・内容の追加 (追加する項目・内容: _____) _____)	
<input type="checkbox"/> 項目・内容の削除 (削除する項目・内容: _____) _____)	
<input type="checkbox"/> 第三者提供停止 (提供を停止する第三者の氏名・名称) (提供を停止する第三者の氏名・名称: _____)	

