個人情報開示等請求書

年　月　日

一般社団法人　原子力安全推進協会　御中

請求者	住　所	〒　　－
	氏　名	㊞
	電話番号	－　　－

（注）代理人が請求される場合には、ご本人の住所、氏名、電話番号及び法定代理人、任意代理人の区分もご記入ください。

個人情報の保護に関する法律その他関係法令に基づき、次のとおり個人情報の開示、訂正等、利用停止等及び利用目的の通知を請求します。

該当項目	請求内容		開示等を希望される個人情報	請求理由
	開示			
	訂正、追加		（現在の情報） （訂正、追加後の情報）	
	削除			
	利用停止、消去	当協会での利用の停止等		
		第三者への提供の停止等		
	利用目的の通知			

（注）1. 上記「該当項目」の欄に○印を記入の上、必要事項を記入すること。
（利用停止をご請求の場合には、「ご請求の理由」をご記入ください。）
2. ご本人又は代理人であることを確認するために必要な書類のご提出が別途必要です。

（以下の欄には記入しないこと）

受 付 番 号		受　付　者	
本人等確認用書類	□運転免許証　□旅券　□健康保険被保険者証 □住民票記載事項証明書 □その他（　　）		
受付年月日	.　.	開示等月日	.　.
備　　考			