

# 個人情報開示等請求書（ご本人様用）

年 月 日

一般社団法人東京防災設備保守協会 個人情報相談窓口担当 宛

以下の事項をご記入のうえ、本人確認用書類を添付し郵送をお願いいたします。

## 【個人情報の利用目的】

ご記入いただきました個人情報は、本人からの利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下、“開示等”という。）に関わる措置にのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

## 【本人確認書類】

本籍を塗りつぶした免許証の写し、住民票等をいいます。

## 【個人情報取扱事業者名及び個人情報保護管理者】

〒162-0805 東京都新宿区矢来町8-1番地の3  
一般社団法人東京防災設備保守協会  
TEL 03-5261-4155  
個人情報保護管理者 総務担当常務理事

ご請求者	フリガナ 氏 名	( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人)
	連絡先電話	
	連絡先住所	〒 -
ご請求 内容	該当する <input type="checkbox"/> に チェックを入 れてください	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加・削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去・第三者提供の停止
	具体的内容	
ご本人確認書類		