

(様式第1号)

個人情報開示等請求書

請求日 令和 年 月 日

一般財団法人 日本消防設備安全センター 理事長 殿

請求者	フリガナ	
	氏名	印
	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日
	住所	〒
	電話番号	携帯 自宅 会社 呼出
	請求項目	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等 <input type="checkbox"/> 利用停止等
	請求に係る内容	(できるだけ詳細に記入してください。)
	以前開示等を受けた日	令和 年 月 日
	連絡先	(連絡可能な方法を記入してください。)

○法定代理人による要求の場合は、下欄も記入してください。

法定代理人	フリガナ	
	氏名	印
	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日
	住所	〒
	電話番号	携帯 自宅 会社 呼出
	本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人(成年後見人) <input type="checkbox"/> 未成年者(15歳未満) <input type="checkbox"/> 未成年者(15歳以上) <input type="checkbox"/> 成年被後見人

○センター処理欄

受付	受付日	令和 年 月 日 時
	責任者	
	本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 本人限定受取 <input type="checkbox"/> その他()
実施	郵送日	令和 年 月 日 時
	責任者	
	対処内容及び本人連絡先	