

## 個人情報開示等請求書

関西大学生協同組合 御中

私は、貴組合が保有する私に関する個人情報について、以下のとおり処理されるよう請求します。

### 記

#### 1. 請求項目

- 利用目的の通知     開示     内容の訂正     内容の追加  
 内容の削除     利用の停止     消去     第三者提供の停止

#### 2. 請求対象となる個人情報

#### 3. 内容の訂正等の場合の変更点

#### 4. 請求結果の受取方法

- 郵送(原則)     来訪 (事前に電話連絡のうえ、必要な本人確認書類等をご用意ください。)

#### 5. 本人確認資料 (請求者本人および代理人ともに必要です。代理人による請求の場合の請求者本人の本人確認資料は以下の中から顔写真付きのものは1点、そうでないものは2点のコピーとなります。)

- ①運転免許証    ②パスポート    ③健康保険証    ④個人番号カード  
⑤住民票の写し    ⑥住民票記載事項証明(氏名、生年月日、住所、世帯主、続柄)  
 ⑦公的資格証明書等(顔写真付き)    ⑧委任状    ⑨申請者本人との関係証明書

\* コピーについては請求者本人および代理人それぞれ④⑤は個人番号部分を判読不能にしてください。⑦は来訪時(現物提示)のみ有効です。⑧⑨は代理人申請の場合に必要となります。

(2枚目に続く)

年 月 日

請求人氏名(自署)

㊞

住所 〒

電話 ( ) -

代理人氏名(自署)

㊞

住所 〒

電話 ( ) -

請求人との関係

法定代理人等  その他の代理人: 親族 弁護士 他( )

1. 当請求書を、下記宛郵送でお申し込みください。記載漏れや必要書類漏れがある場合は回答できない場合があります。また、ご要望の一部または全部について法令等により応じられない場合がありますが、その場合はその旨をご案内致します。なお回答には1～2週間程度頂戴します。予めご了承ください。
2. 請求人が未成年者又は成年被後見人の場合には、代理人(法定代理人)欄も必ずご記入ください。それ以外の場合は、代理人による請求時のみご記入ください。
3. 当組合規定に基づき、手数料として400円を頂戴します(相当額の郵便切手をご同封ください。)
4. 請求結果を郵送でご希望の場合は、返信用切手を貼付した宛先記載済みの封筒を同封してください。
5. 時期により営業時間が異なります。ご来訪の場合は、必ず事前に電話連絡によりご確認ください。
6. 送付先、ご質問等は下記宛にお願いします。

〒565-0842 大阪府吹田市千里山東3-10-1 関西大学生生活協同組合 総務部

電話 : (06)6368-7527

FAX: (06)6368-7555

Eメール: [ku-info@kandai.ne.jp](mailto:ku-info@kandai.ne.jp)

以上