

# JASIS 保有個人データ開示請求書

ご請求日: 年 月 日

下記の必要事項を記入いただき、必要書類(3 項に記載)を同封の上 JASIS 事務局あてにご郵送ください。(郵送料はご請求者の負担になります)。

## 送付先:

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町 2-5-16 名古屋ビル新館 6 階  
一般社団法人日本分析機器工業会 JASIS 事務局 行  
TEL : 03-3292-0642

## 1. 開示請求の対象となる方(ご本人)

氏 名	フリガナ	生年月日(西暦)	年 月 日
		電 話 番 号	
勤務先名			
住 所	〒□□□ - □□□□		

## 2. 開示請求の申込者(ご本人以外からのお申込みの場合ご記入ください)

氏 名	フリガナ	生年月日(西暦)	年 月 日
		電 話 番 号	
勤務先名			
住 所	〒□□□ - □□□□		

## 3. 本人確認方法

本人確認書類として下記の中から 1 点のコピーを同封してお送りください。ご本人以外からのお申込みの場合は、ご本人と申込者両方の確認書類をお送りください。

運転免許証、パスポート、健康保険証、写真つき住民基本台帳カード、年金手帳、  
身体障害者手帳、外国人登録証明書、印鑑登録証明書、個人番号カード(表面のみ)

## 4. 請求内容

次のいずれかに☑の上、(1)開示請求内容、(2)開示請求理由を記入の上ご郵送ください。

登録情報の追加・訂正の請求 (作業費用は発生しません)

登録情報の開示、利用目的開示または、第三者提供の記録についての開示

(請求 1 件につき、2,000 円(額面 1,000 円 2 枚)の定額小為替証書(消費税込み)をお送りください。)

### (1)開示請求内容

--

### (2)開示請求理由

--