

## 保有個人データ開示等請求書

年 月 日

松本歯科大学長 様

請求者 ( 本人 代理人 )

氏 名

住 所

T E L

連絡先

代理人が請求する場合には、記入してください。

本人の氏名

個人情報の保護に関する法律第 25 条~27 条、29 条、30 条の規程に基づき、次のとおり請求します。

|           |                                     |
|-----------|-------------------------------------|
| 個人データの内容  |                                     |
| 請 求 の 内 容 | 開示<br>利用の停止<br>個人データの訂正<br>第三者提供の停止 |
|           | (開示方法)                              |

----- 以下記入不要 -----

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| 本人(代理人を含む)であることを確認した書類 | 学生証 運転免許証 パスポート<br>その他( ) |
| 代理権を有することを<br>確認した書類   | 委任状<br>その他( )             |
| 担 当 者                  |                           |
| 備 考                    |                           |

(記入方法等)

- 1.該当する 欄にチェックしてください。
- 2.「請求の内容」の開示方法について、書面以外の方法による場合は、その内容を記入してください。
- 3.本人(代理人を含む)であることを証明できる、写真付の身分証明証を提示してください。
- 4.代理の方は、代理権を有することを証明する書類を添付してください。