

記入日 平成 年 月 日

公益社団法人科学技術国際交流センター 行

個人情報開示等請求書

私は貴センターが保有する個人情報について下記の事項を請求いたします。

開示等の対象者	ふりがな		
	氏名	⑩	
	ふりがな		
	住所	〒	
	電話番号		
	メールアドレス		
・私の個人情報に関するご請求内容 (請求事項を○で囲んで下さい。)		1. 個人情報の開示 2. 訂正 3. 利用停止 4. その他 ()	
・私の個人情報を提示した場面			
・訂正等の内容			
・処理の結果のご報告方法・通知方法 (ご希望方法を○で囲んで下さい。)		1. 電話 2. E-MAIL 3. 郵送 4. FAX	
【代理人記入欄】			
代理人氏名	⑩		
住所			
電話番号		e-mail	
【添付書類等】			
1.本人確認書類 (運転免許証・健康保険証・パスポート・その他身分証明 (), 等の写し) ※本籍地名は不要です			
2.代理人の場合 ・委任状 ・代理人の本人確認書類 (運転免許証・健康保険証・パスポート・その他身分証明 (), 等の写し) ※本籍地名は不要です			