**JAIMA　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JAIMA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1-12-3 第一アマイビル3F

一般社団法人日本分析機器工業会　プライバシーポリシー担当 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

次のいづれかに☑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