**申請様式１．開示請求書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **開示請求書****年　　月　　日****(公社)全国有料老人ホーム協会****理事長　殿**

|  |  |
| --- | --- |
| **住　　所** | **〒** |
| **氏　　名** | **印** |
| **電話番号** | **―　　　　―** |

|  |  |
| --- | --- |
| **保有個人データの****内容** |  |
| **開示の方法****※右記のうちいずれかに○印を付してください。** | 1. **用紙に出力したものの閲覧**
2. **用紙に出力したものの交付**
3. **専用機器により再生したものの視聴**
4. **複写したものの交付**

**５．電磁的記録の提供** |

|  |  |
| --- | --- |
| **本人確認書類** | **１．運転免許証****２．旅　券****３．健康保険被保険者証****４．国民年金手帳****５．介護保険被保険者証****６．その他（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **代理人****の場合** | **種　別** | **１．法定代理人****２．法定代理人以外の代理人****３．その他（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **確認書類** | **【　　　　　　　　　　　　　　　　】** |

**※代理人欄には、本人以外の方が請求する場合にのみご記入ください。****※本開示請求について、手数料として３００円を申し受けます。この手数料は、開示を行わない場合でも返金いたしません。** |

　**申請様式２．訂正等請求書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　**訂正等請求書****年　　月　　日****(公社)全国有料老人ホーム協会****理事長　殿**

|  |  |
| --- | --- |
| **住　　所** | **〒** |
| **氏　　名** | **印** |
| **電話番号** | **―　　　　―** |

|  |  |
| --- | --- |
| **保有個人データの****内容** |  |
| **請求内容****※該当箇所に○印をお付けください。** | **１．訂　正　　　２．追　加　　３．削　除****４．利用停止　　５．消　去　　６．第三者提供禁止** |
| **請求の内容** |

|  |  |
| --- | --- |
| **本人確認書類** | **１．運転免許証****２．旅券****３．健康保険被保険者証****４．国民年金手帳****５．介護保険被保険者証****６．その他（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **代理人****の場合** | **種　別** | **１．法定代理人****２．法定代理人以外の代理人****３．その他（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **確認書類** | **【　　　　　　　　　　　　　　　　】** |

**※代理人欄には、本人以外の方が請求する場合にのみご記入ください。** |