年　　月　　日

公益財団法人 未来工学研究所 宛て

保有個人データ開示等請求書

私は、自身の個人情報に関し、以下の通り開示等を請求します。

請求内容 （該当するいずれかにチェックを記入してください）	□利用目的の通知　□開示　□内容の訂正 □追加又は削除　□利用の停止又は消去　□第三者提供の停止 □第三者提供記録の開示	
開示等を請求する 保有個人データの内容	□研究事業に関連する個人情報（受講票、アンケートなど） □所員情報 □上記以外（　　）	
請求内容の詳細 （出来るだけ詳しくご記入下さい）		
ご請求のうち、「利用目的の通知」と「開示」の請求に関しては、実費郵送料とは別に事務手数料として、1,000 円を申し受けます。本請求書の送付の際に 1,000 円分の郵便切手を同封してください。 ※事務手数料を同封頂けない場合、開示等のご請求には応じられませんので予めご了承ください。		
開示請求者の区分	□ 本人 □ 代理人	
本人の氏名及び住所	氏　　名	
	住　　所	〒　　－
	生年月日	
希望する開示方法	□特になし（書面の郵送にてご回答いたします） □メール　□電話　□その他（　　）	

（注）１　開示請求を行う際は、下記に記載する当研究所「」宛に、下記の書類を郵送してください。
①保有個人データ開示等請求書
②本人を確認するための書類（運転免許証、旅券等の写し）
２　代理人による請求の場合は、１の書類に加え、下記の書類を提示してください。
①代理人の地位を証明する書類（本人の委任状）
②代理人を確認するための書類（運転免許証、旅券等の写し）
３　上口については、該当するものに「レ」を記入してください。
４　法令等に規定される場合、又はご請求内容に誤りがある場合は開示等のご請求に応じられない場合がございます。
その場合は速やかにその旨を回答申し上げます。

保有個人データの開示等に関するお問い合わせ先
（公財）未来工学研究所 個人情報保護推進委員会　宛
〒135-8473 東京都江東区深川 2-6-11 富岡橋ビル 4F
TEL：03-5245-1011