**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。** |