

エフコープ生活協同組合 理事長 殿

個人情報開示請求書

私は、エフコープが保有する下記の個人情報の開示を求めます。

請求者	①開示対象 組合員名	生協 花子	組合員 番号	1	2	3	4	5	6	7	8	
	住 所	〒811-2495 糟屋郡篠栗町中央1-8-3										
	電 話	092-947-9000	F A X	092-947-9191								
	②代理人名	篠栗 太郎	②は開示対象の組合員以外による請求の場合 ご記入ください。欄外(※1)をご確認ください。									
	住 所	〒811-2496 糟屋郡篠栗町*-*-*										
	電 話	092-947-*-*-*	F A X	092-947-*-*-*								
開示 項目	<input type="checkbox"/> 出資金 <input checked="" type="checkbox"/> 商品利用金額 <input type="checkbox"/> 口座関連 <input type="checkbox"/> その他 (項目、範囲、期間を明確に)											
	2023年1月から3月までの個別配達の商品利用金額											
開示 理由	確定申告のため											
【開示にかかる手数料についてのご説明】 「個人情報保護法」の第33条にある開示請求の手数料の規定に基づき、エフコープでは組合員、理事、外部有識者による「情報開示審査会」の答申を踏まえ、2007年10月より必要最低限の費用を請求者にご負担いただいています。その内容は以下のとおりです。 ● コピー費用 1枚10円 (A4またはA3サイズで片面印刷。両面印刷は1枚20円) ● 交付費用 ①支所、店舗での交付 … 無料 (コピー費用のみ) ②郵便による交付 … 基本郵送料 + 代金引換郵便の送料の一部(一律265円) + コピー費用 ③FAXによる交付 … 無料 ④電子メールによる交付 … 無料												
交付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所での交付 希望する支所・店舗等： <u>篠栗支所</u> ※ 写しの費用は受け取り時にお支払いください。 <input type="checkbox"/> 郵便による交付(郵送料等がかかります) ※ エフコープに登録している住所へ代金引換郵便でお送りします。 <input type="checkbox"/> FAXによる交付(費用はかかりません) <input type="checkbox"/> 電子メールによる交付(費用はかかりません) ※ 電子データ(PDFやワード・エクセル等)が添付できるメールアドレスを提供いただき、事前確認のもとお送りします。 <input type="checkbox"/> 費用を事前に連絡してほしい。											
開示の通知希望日	2024年 4月 30日 までに開示希望											

(※1)代理人として開示請求できる方は、本人が委任した代理人、未成年者又は成年被後見人の法定代理人です。代理人として開示請求をされる場合には、代理人の身元確認証のコピー、組合員本人の署名捺印がある委任状が必要となります。

※開示できない条件

(1)本人や第三者の生命、健康、財産等の権利利益を侵害するおそれがある場合

(2)業務の適正な実施に著しい支障をきたす場合(規則第55号第12条による)には開示できない場合があります。

※この請求書に記載された個人情報は、開示請求の目的以外には使用しません。また漏洩事故がないよう厳重に管理します。

受付日： 年 月 日	事業所名：	受付者：
------------	-------	------

受付番号	個人情報 管理責任者	対応部署	開示事務局	受付 事業所長