

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	組合員 番号							
	住 所 〒								
	電 話	F A X							
	②代理人名	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 〒								
	電 話	F A X							
開示 項目	<input type="checkbox"/> 出資金 <input 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)								
	開示理由								
<p align="center">【開示にかかる手数料についてのご説明】</p> <p>「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。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 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 <ul style="list-style-type: none"> 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 type="checkbox"/> 事業所での交付 希望する支所・店舗等： _____ ※ 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。							
ご希望の項目に✓印を ご記入ください。									
開示の通知希望日		年 月 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