（様式第１）

※この欄は記入しないでください。

|  |
| --- |
| 受　付　：　　年　　月　　日 |
| 受付番号： |

保　有　個　人　デ　ー　タ　開　示　請　求　書

年　　月　　日

電力広域的運営推進機関　あて

【請　求　者】

請求者区分　（本人・法定代理人・任意代理人）

住　所　　（法人その他の団体にあたっては、所在地）

〒

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

E-mail

個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）第２５条に基づき、次のとおり保有個人データの開示を請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人の住所・氏名  （請求者が代理人の場合のみご記入ください） | 住　所 | 〒　　－ |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 開示請求に係る個人情報の項目  （開示請求を求める個人情報が特定できるよう具体的にご記入ください） |  |  |
| 回答書の受領方法 | □来所による受領　　　　　　　　□郵送による受領 | |

１．太線の枠内をご記入ください。□欄には、該当する□内にㇾ印をご記入ください。

２．開示請求の対象が特定できるようにご記入頂けない場合には、請求をお受けできないこともありますので、その種類や範囲を具体的にご記入ください。

３．ご請求の際には、請求者ご本人確認書類又は証明書の原本をご提示ください。代理人が請求する場合には、代理人ご自身の本人確認書類に加えて代理人資格を証明する書類の原本をご提示ください。また、郵送による開示請求をご希望の場合には、これらの書類の写しを本請求書に添付してご郵送ください。

４．回答書の郵送をご希望の場合には、代理人がご来所のうえ開示請求された場合を除き、ご本人の住所に回答書を郵送いたします。

５．なお、本請求書に記載された氏名、住所等の個人情報は、当該請求への対応の目的にのみに利用させて頂きます。

（以下の欄には記入しないでください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | | | | 本人確認書類 | □運転免許証　　□パスポート　　□健康保険被保険者証 |
| 決定 | 年　　　月　　　日 | | | 代理人資格証明書類 | □委任状及び印鑑登録証明書　　□戸籍謄本・抄本  □成年後見の登記事項証明書 |
| 開示 | 年　　　月　　　日 | | |
| 受領者 | | 受付者 | 備考 |  | |
|  | |  |