個人情報開示等（開示・訂正・利用停止等）請求書

年　　月　　日

一般財団法人函館市住宅都市施設公社
総括個人情報管理者　あて

請求者　※本人確認書類の添付が必要です
住　　所
（ふりがな）
氏　　名　　印
電話番号

私は、貴社が保有する個人情報の開示等について以下に記載のとおり請求します。

〇請求の内容

請　求　区　分	□利用目的の通知	□開示	□訂正	□追加
	□削除・消去	□利用の停止	□第三者への提供	□その他
請求する対象個人情報の内容（具体的に記載してください）				

〇本人確認内容

開示等請求者	□本人　□本人から委任された代理人　□法定代理人
請求者本人確認資料	※以下のいずれかの写し □運転免許証　□パスポート　□個人番号カード（表面のみ） □住民基本台帳カード　□その他（　　）
本人から委任された代理人の確認資料	□委任状
法定代理人の確認資料	３か月以内に取得した □戸籍謄本（未成年者の場合）　□登記事項証明書（成年被後見人の場合）

本請求書にご記入いただいた個人情報は、本手続をおこなうために必要な範囲で利用いたします。
なお、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書等は返却いたしかねます。

開示等受付窓口：〒０４１－０８０６　函館市美原１丁目２６番８号
一般財団法人函館市住宅都市施設公社　総務部
℡：０１３８－４０－３６０１