開示対象個人情報利用目的通知請求書

年　　月　　日

大阪市住宅供給公社
　個人情報保護管理責任者　殿

郵便番号
住　　所
（ふりがな）
氏　　名　　印
電話番号

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の利用目的の通知を請求します。

＊開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

記

１．利用目的通知を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

２．求める利用目的通知の実施方法（本欄の記載は任意です。）
　a又はbに○印を付してください。aを選択した場合は実施の方法及び希望日を記載してください。
　a　事務所における利用目的通知の方法を希望する。
　＜実施の方法＞　　□閲覧　　□写しの交付　　□その他（　　）
　＜実施の希望日＞　　年　　月　　日
　b　写しの送付を希望する。

３．本人確認等
　a　利用目的通知請求者　　□本人　　□本人から委任された代理人　　□法定代理人
　b　請求者本人確認書類（コピー）
　　※本籍の記載部分は黒塗りにして下さい。なお、個人番号カードは、表側のみコピーして下さい。（裏面の個人番号は不要です）
　　□運転免許証　　□パスポート　　□個人番号カード　　□住民基本台帳カード
　　□その他　　（　　）
　c　本人の氏名等（代理人が請求する場合にのみ記載してください。）
　（ア）本人の氏名
　（イ）本人の住所又は居所
　（ウ）本人の状況（法定代理人の場合記載してください。）
　　□未成年者（　　年　　月　　日生）　　□成年被後見人
　d　代理人が請求する場合、次のいずれかの代理人の資格確認書類（コピー）を提示又は提出してください。
　　※本籍の記載部分は、黒塗りにして下さい。
　（ア）本人から委任された代理人　□委任状
　（イ）未成年者の法定代理人　　□戸籍謄本　□住民票　□その他（　　）
　（ウ）成年被後見人の法定代理人　□後見登記等に関する登記事項証明書
　　□その他（　　）

開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また，開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

開示等受付窓口　：　〒530-0041　大阪市北区天神橋６丁目４番20号　住まい情報センター6階
大阪市住宅供給公社　総務部総務課　TEL：06-6882-7000