

## 個人情報利用目的開示請求書

一般財団法人かながわ水・エネルギーサービス  
個人情報保護管理者 殿

貴財団が保有している保有個人データのうち、私の下記に関する保有個人データの利用目的の開示を請求します。

ご請求者が利用目的の開示を請求されたい保有個人データの内容をご記載ください。

### 1 ご請求者（ご本人）

年 月 日

(1) ご氏名： 印

(2) ご住所：

(3) 電話番号： — —

※ 公的証明書類等（詳細は別紙「ご本人確認公的証明書等について」を参照）のコピーを弊財団担当窓口まで、郵送又はご持参ください。

ご請求の手数料につきましては、1回につき500円（消費税含む）です。開示の前に現金書留で郵送又はご持参いただくか、開示の時にご持参ください。（開示結果のいかんにかかわらずご返金はいたしません。また、手数料が不足していた場合はご連絡いたします。ご連絡後1週間を経過しても手数料をお支払いただけない場合は、本請求は無効となります。）

### 2 代理人によるご請求の場合は下記にご記入ください

(1) ご氏名： 印

(2) ご住所：

(3) 電話番号： — —

ご本人が15歳未満の方の親権者→戸籍謄本、代理人の公的証明書等のコピーが必要です。

上記以外の代理人→実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑証明書（3箇月以内のもの）、代理人の公的証明書等のコピーが必要です。

## 委 任 状

一般財団法人かながわ水・エネルギーサービス  
個人情報保護管理者 殿

### 【請求項目】

- 利用目的開示請求
  - 開示請求
  - 訂正、追加及び削除請求
  - 利用停止、消去、第三者への提供の停止請求
- ※ 該当する請求項目の□内にレ印を記入してください。

私は、貴財団が保有している保有個人データのうち、私の保有データの上記請求を下記の者に委任します。

### 【ご本人】

年 月 日

- (1) ご氏名： \_\_\_\_\_ 印
- (2) ご住所： \_\_\_\_\_
- (3) 電話番号： \_\_\_\_\_

※ 印鑑は実印をお願いします。印鑑証明書（3箇月以内のもの）、公的証明書等のコピーが必要です。

### 【受任者】

- (1) ご氏名： \_\_\_\_\_
- (2) ご住所： \_\_\_\_\_
- (3) 電話番号： \_\_\_\_\_