

◎ 保有個人データの利用目的通知・開示・訂正等・利用停止等・
第三者提供停止の請求書の様式

1 保有個人データの利用目的通知の請求書様式

保有個人データ利用目的通知請求書	
年 月 日	
地方競馬全国協会理事長 殿	
地方競馬全国協会個人情報保護規程第14条第2項の規定に基づき、次のとおり保有個人データの利用目的の通知を請求します。	
通知請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 生年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
本人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号
代理人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号
利用目的通知請求の対象となる保有個人データの内容	
協会記入欄	
本人又は代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 (郵送申込みの場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写)
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状
受付担当者	受付年月日 受付担当者氏名

2 保有個人データ開示の請求書様式

保有個人データ開示請求書		
年 月 日		
地方競馬全国協会理事長 殿		
地方競馬全国協会個人情報保護規程第15条第1項の規定に基づき、保有個人データの開示を請求します。		
開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 生年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人	
本人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号	
代理人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号	
開示請求の対象となる保有個人データの内容		
求める開示の実施方法	<input type="checkbox"/> 事務所での交付 <input type="checkbox"/> 送付による交付 <input type="checkbox"/> その他（具体的に）	
開示請求手数料 (1件300円)	納付の方法	受付日
	1 現金 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 事務所で納付 2 口座振込み 3 定額小為替証書	
協会記入欄		
本人又は代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 (郵送申込みの場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写)	
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状	
受付担当者	受付年月日 受付担当者氏名	

3 保有個人データの訂正等（訂正、削除又は追加）の請求書様式

保有個人データ訂正等請求書	
年 月 日	
地方競馬全国協会理事長 殿	
地方競馬全国協会個人情報保護規程第16条第1項の規定に基づき保有個人データの訂正等を請求します。	
訂正等請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 生年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
請求の種類	<input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 内容の削除
本人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号
代理人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号
訂正等請求の対象となる保有個人データの内容	
内容が事実と異なる部分	
協会記入欄	
本人又は代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 (郵送申込みの場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写)
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状
受付担当者	受付年月日 受付担当者氏名

4 保有個人データの利用停止等（利用停止又は消去）の請求書様式

保有個人データ利用停止等請求書

年 月 日

地方競馬全国協会理事長 殿

地方競馬全国協会個人情報保護規程第17条第1項の規定による保有個人データの利用停止等を請求します。

利用停止等請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 生年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去
本人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号
代理人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号
利用停止等請求の対象となる保有個人データの内容	
請求の理由	

協会記入欄

本人又は代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他
	(郵送申込みの場合) <input type="checkbox"/> 住民票の写 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状
受付担当者	受付年月日 受付担当者氏名

5 保有個人データの第三者への提供停止の請求書様式

保有個人データ第三者提供停止請求書

年 月 日

地方競馬全国協会理事長 殿

地方競馬全国協会個人情報保護規程第18条第1項の規定による保有個人データの第三者への提供の停止を請求します。

停止請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 生年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
本人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号
代理人記載欄	〒 住所 氏名 電話番号
提供停止を請求する保有個人データの内容	
提供停止を請求する理由	

協会記入欄

本人又は代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他
	(郵送申込みの場合) <input type="checkbox"/> 住民票の写 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写)
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状
受付担当者	受付年月日 受付担当者氏名