

様式1（第7条関係）

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

社団法人群馬県宅地建物取引業協会  
会 長 様

請求者（〒 - ）  
住所  
氏名  
電話番号

群馬県宅地建物取引業協会個人情報保護規定第7条第2項に基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る個人情報を特定するために必要な事項	
開示の方法 〔該当する□に、レ印を付してください。〕	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付

本人に代わって代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

代理人の種別 〔該当する□に、レ印を付してください。〕	法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者（15歳未満） <input type="checkbox"/> 未成年者（15歳以上） <input type="checkbox"/> 成年被後見人
本人住所及び電話番号	
本人の氏名	

注1 開示請求に係る個人情報の本人又はその代理人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、パスポート等）を提示してください。

2 代理人によって開示請求する場合は、1の書類のほか、法定代理人にあつては戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあつては本人の印鑑証明書を添付した委任状を提示してください。

以下の欄は記入しないでください。

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）
事務担当	
備考	

様式2（第7条関係）

個人情報訂正請求書

平成 年 月 日

社団法人群馬県宅地建物取引業協会

会 長 様

請求者（〒 - ）  
住所  
氏名  
電話番号

群馬県宅地建物取引業協会個人情報保護規定第7条第2項に基づき、次のとおり個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る個人情報を特定するために必要な事項	
訂正請求の内容	

本人に代わって代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

代理人の種別 〔該当する□に、レ印を付してください。〕	法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者（15歳未満） <input type="checkbox"/> 未成年者（15歳以上） <input type="checkbox"/> 成年被後見人
本人住所及び電話番号	
本人の氏名	

注1 訂正請求に係る個人情報の本人又はその代理人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、パスポート等）を提示してください。

2 代理人によって訂正請求する場合は、1の書類のほか、法定代理人にあつては戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあつては本人の印鑑証明書を添付した委任状を提示してください。

以下の欄は記入しないでください。

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）
事務担当	
備考	

様式3（第7条関係）

個人情報利用停止等請求書

平成 年 月 日

社団法人群馬県宅地建物取引業協会

会 長 様

請求者（〒 - ）  
住所  
氏名  
電話番号

群馬県宅地建物取引業協会個人情報保護規定第7条第2項に基づき、次のとおり個人情報の利用停止等を請求します。

利用停止等請求に係る個人情報を特定するために必要な事項	
利用停止等訂正請求の内容及び理由	

本人に代わって代理人が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

代理人の種類 〔 該当する□に、レ印を付してください。 〕	法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者（15歳未満） <input type="checkbox"/> 未成年者（15歳以上） <input type="checkbox"/> 成年被後見人
本人住所及び電話番号	
本人の氏名	

注1 利用停止等請求に係る個人情報の本人又はその代理人であることを証明するために必要な書類（運転免許証、パスポート等）を提示してください。

2 代理人によって利用停止等請求する場合は、1の書類のほか、法定代理人にあつては戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類を、任意代理人にあつては本人の印鑑証明書を添付した委任状を提示してください。

以下の欄は記入しないでください。

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）
事務担当	
備考	