

個人情報開示請求書

令和 年 月 日

一般財団法人建設業技術者センター 理事長 宛

コンピュータに記録されている監理技術者資格者証に関する個人情報について、次のとおり開示を請求します。

請求者 (本人)	フリガナ	
	氏名	印
	住所	
	送付先	(住所と異なる場合は記入してください)
	電話番号	自宅 携帯 会社
	資格者証交付番号	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
	受取方法	来所 ・ 郵送

※ 該当するものを一つ○で囲んでください。

法定代理人の方が請求する場合は、下欄も記入してください。

法定代理人	フリガナ	
	氏名	印
	住所	
	電話番号	自宅 携帯 会社
	本人との関係	成年被後見人の法定代理人
	本人の状況	成年被後見人

※ 該当するものを一つ○で囲んでください。

本人の委任を受けた代理人の方が請求する場合は、下欄も記入してください。

代理人	フリガナ	
	氏名	印
	住所	
	電話番号	自宅 携帯 会社
	本人との関係	1. 家族 2. 会社(上司、同僚、部下) 3. その他()

※ 該当するものを一つ○で囲んでください。

- ※ 開示請求にかかる手数料は1通300円(消費税込み)です。
- ※ 「請求者名義による銀行振込」または「定額小為替」でお支払い願います。
- ※ 銀行振込、定額小為替作成に係る手数料はご負担願います。

【振込先】

みずほ銀行兜町支店 (普)1312536 一般財団法人 建設業技術者センター

- 本人確認書類(本人) 運転免許証、健康保険被保険者証、その他()
- 本人確認書類(法定代理人) 住民票、戸籍謄本、運転免許証、健康保険被保険者証、その他()
- 本人確認書類(代理人) 委任状、運転免許証、健康保険被保険者証、その他()

財団記入欄

受付番号 令和 年 月 日
 請求方法 来所 郵送
 受取方法 来所 郵送 令和 年 月 日