

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付のうえ、弊社総務部「個人情報サービス窓口」係（下記）に 郵送にてご請求ください（郵送料は請求者負担）。なお、来会による開示は受け付けておりません。手数料を現金でお支払いいただく場合は本開示請求書と手数料1,000円を現金書留で送付してください。

手数料を銀行振込でお支払いいただく場合は、下記口座へ1,000円のお振込をし、振込票のコピーを併せて送付してください（振込手数料は請求者負担）。必要事項の記入漏れ、添付書類の不備がある場合、開示の求めに応じられないことがありますので、ご注意ください。なお、請求者本人が記入した検定試験の解答用紙については、請求日前1年以内のものに限り、開示の対象とします。また、評価に関する事項（採点）等については開示の対象外となります。

〒160-8519 東京都新宿区南元町 19

一般社団法人 金融財政事情研究会 総務部「個人情報サービス窓口」係

請求年月日 年 月 日

個人情報開示請求書（検定試験用）

私は、個人情報保護法第 33 条第 1 項の規定に基づき、以下のとおり個人情報（保有個人 データ）の開示を請求いたします。

1 請求者ご本人にかかる事項

ふりがな（必須）	
氏 名（必須）	
生年月日（必須）	
住 所（必須） （受検当時と異なる場合は、 受検当時の住所も記載してく ださい）	〒
日中ご連絡の付く 電話番号（必須）	
開示にかかる受検当 時の勤務先	
本人確認書類（必須：いず れかに○）	受検票の写し、運転免許証の写し、パスポートの写し、 健康保険証の写し

2 代理人による請求の場合、代理人にかかる事項（ご本人による請求の場合は記入不要）

ふりがな（必須）	
氏名（必須）	
住所（必須）	〒
日中連絡の付く電話番号（必須）	
代理人の区分 （必須：いずれかに○）	法定代理人（親権者等）、任意代理人
代理人が法定代理人である場合の添付書類（必須：①②双方につき、いずれかに○）	① 法定代理権の存在を証する書類（戸籍謄本、成年後見登記ファイルの登記事項証明書、扶養家族が記載された健康保険証の写し） ② 法定代理人本人であることの確認書類（法定代理人の運転免許証・パスポート・健康保険証の写し）
代理人が任意代理人である場合の添付書類（いずれも必須）	別紙様式による委任状、本人の印鑑証明書

3 開示請求にかかる手数料

1 件の申請につき、1,000 円（現金書留または銀行振込）。手数料のお支払がない場合、開示の求めに応じられません。郵便料金、振込手数料は、請求者の負担となります。

・現金書留の場合の送り先

〒160-8519 東京都新宿区南元町 19

一般社団法人 金融財政事情研究会 総務部「個人情報サービス窓口」係

・振込の場合の振込口座

口座名義 一般社団法人 金融財政事情研究会

口座番号 みずほ銀行虎ノ門支店 普通預金 1960308

4 開示を請求する保有個人情報（□欄にチェックを入れてください）

<input type="checkbox"/> 請求者本人が解答した答案用紙原本の複写物 受検科目名 _____ 受検番号 _____ 受検年月 _____ ※ 1 科目 1 件としてのご請求となります。 <input type="checkbox"/> その他 具体的に _____ _____

5 その他留意事項

- ・請求書は、請求内容 1 件ごとに 1 通を使用してください（同時に複数件数のご請求を行う場合、本人確認書類等添付書類は 1 通でかまいません）。
- ・請求に関するご回答は、書面を郵送することにより行います。通常、ご請求いただいてから 1～2 週間のお時間を頂戴しております。