

(様式1)

(受付け番号)

平成 年 月 日
社会福祉法人 ラファエル会
理事長 小野田徹夫

利用者	氏名
法定代理人	住所
	氏名
受任代理人	住所
	氏名

個人情報保護・請求書

個人情報保護規程により、下記の事項を求めます。

記

1. 求める事項・・・該当する項目に のように記入してください。

個人情報の取得とその利用目的

個人情報の開示

個人情報の訂正等

個人情報の利用停止等

個人情報に関する苦情

その他(具体的に記述してください。 _____)

_____)

2. 求める具体的事項

(様式2)

(受付け番号)
平成 年 月 日

利用者 氏名 殿
法定代理人 氏名 殿
受任代理人 氏名 殿

社会福祉法人 ラファエル会
理事長 小野田 徹夫

個人情報保護・通知書

個人情報保護規程により、下記の事項を通知します。

記

1. 通知する事項・・・該当する項目に のように記入してください。

個人情報取得とその利用目的 変更	個人情報利用目的の
個人情報の開示	個人情報の訂正等
個人情報の利用停止等	
その他(_____ _____)	

2. 通知する具体的事項

(様式 3)

(受付番号)

理事長	施設長

個人情報保護・記録用紙

受付年月日	年 月 日(曜日)	受付者
受付方法	面 接 書 面 電 話 そ の 他 ()	
申 請 者		
申 請 事 項	個人情報取得とその利用目的 個人情報の開示 個人情報の訂正等 個人情報の利用停止等 個人情報に関する苦情 その他 ()	
通知内容		