

様式第3号

個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

公益財団法人ジャパン・スタートアップ・インターナショナル
理事長 殿

住所
氏名 印
電話番号
(代理人)
住所
氏名 印
電話番号

貴財団が保有している私の個人情報について、下記の事項を請求します。

私の個人情報に関する請求内容（請求事項を○で囲んでください。）	・個人情報の開示（手数料 3,000 円（消費税及び地方消費税を含む。）） ・訂正等（訂正・追加・削除） ・利用停止・消去・第三者への提供の停止
通知方法を○で囲み、通知先を御記入ください。	E-MAIL : 郵 送 : F A X :
訂正等の内容 <input type="checkbox"/> 新しい御住所 <input type="checkbox"/> 新しい電話番号 <input type="checkbox"/> 新しいFAX番号 <input type="checkbox"/> 新しいE-MAIL <input type="checkbox"/> その他	(旧) (新)

(注) 代理人が申請する場合は、委任状を提出してください。（必須）