様式第5号（第6条関係）

同　意　書

年　　月　　日

（宛先）埼玉西部環境保全組合

　　　　管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

住　　所

フリガナ

氏　　名

（自筆で記入）

生年月日　年　　月　　日（　歳）

電話番号

　私は、次の代理人に私の保有個人情報を開示することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人の氏名 |  |
| 代理人の住所 |  |
| 本人との関係 | 私の |
| 保有個人情報の名称又は内容 |  |
| 開示方法の区分 | 1　文書、図画、写真又はフィルムの場合  　　☐閲覧　☐写しの交付（☐カラー　☐郵送希望）  2　電磁的記録の場合  　　☐専用機器により再生したものの聴取又は視聴  　　☐用紙に出力したものの閲覧  　　☐用紙に出力したものの交付（☐カラー　☐郵送希望） |