

株式会社ウチダソリューションズ京都
 個人情報保護お客様相談窓口
 個人情報保護管理者 宛

個人情報開示等依頼書

以下のとおり、個人情報の開示等の依頼を行います。

| | | | | |
|---------------------------------|------|-----|--------|---|
| 開示等の対象となるご本人様 | フリガナ | | | 印 |
| | お名前 | (姓) | (名) | |
| | 電話番号 | | E-mail | |
| | ご住所 | 〒 | | |
| ご依頼者様 (ご本人によるご請求の場合、記入は不要です) | フリガナ | | | 印 |
| | お名前 | (姓) | (名) | |
| | 電話番号 | | E-mail | |
| | ご住所 | 〒 | | |

添付書類（現住所が確認できるもので、本籍部分は消してコピーしてください）

| | | |
|--------------|--|---|
| ご本人確認のための書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 写真付きの住基ネットカードのコピー <input type="checkbox"/> その他() いずれか1点をご用意ください。 | |
| | <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> 公共料金の領収証等 <input type="checkbox"/> 社員証・学生証のコピー <input type="checkbox"/> その他() いずれか2点をご用意ください。 | |
| 代理人様確認のための書類 | 法定 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し(親権者の場合) <input type="checkbox"/> その他() |
| | 委任 | <input type="checkbox"/> ご本人の本請求に関する代理請求の委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他() |
| 手数料 | <input type="checkbox"/> 800 円の郵便為替 | |

ご依頼の内容

| | | |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|
| 個人情報をお預かりしている弊社サービス又は業務 | | |
| ご依頼内容 (該当する項目にチェックを入れてください) | <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 |
| | <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正・追加・削除 | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 |
| | <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供停止 | |
| 訂正・追加・削除を依頼する場合はその詳細 | 現在の情報 | 変更後の情報 |
| 利用・提供の停止、消去を依頼する場合はその範囲 | | |
| ご依頼の理由 | | |

【当社記入欄】

| | | | | | |
|-------|-------|-----|--------|-----------|-----------|
| 受付 | 受付日 | 担当者 | 本人確認書類 | | |
| | 年 月 日 | | | | |
| 対応 | 実施日 | 担当者 | 対応内容 | 依頼を拒否した理由 | |
| | 年 月 日 | | | | |
| 受付担当者 | 部門管理者 | | 対応担当者 | 部門管理者 | 個人情報保護管理者 |
| | | | | | |

個人情報保護のための本人同意書 (開示請求用)

株式会社ウチダソリューションズ京都(以下「当社」という。)では、個人情報の保護を目的とした管理体制として、個人情報保護マネジメントプログラムを策定し活動しております。その中で、情報を提供される皆様(本人)に対して、情報の収集目的、管理者、提供の有無、情報提供の任意性や権利について確認し、当社への情報提供が皆様の懸念にならないように、以下の同意を得たいと存じますので、宜しくお願い申し上げます。

| | |
|--------------------------------|--|
| 事業者名 | 株式会社ウチダソリューションズ京都 |
| 個人情報保護管理者 | 職名:管理本部 本部長 〒600-8102 京都市下京区五条通河原町西入ル 京都エクセルヒューマンビル TEL 075-341-4141 |
| 利用目的 | 開示等の請求手続きに利用させていただきます。 |
| 取得内容 | 開示等の請求手続きにより収集させて頂く個人情報とは、個人情報開示等請求書、ご本人様確認書類及び代理人様確認書類上に記載された個人を特定できる情報(氏名、生年月日、住所、電話番号)等です。 |
| 第三者提供について | 当社は、次に掲げる場合を除き、個人情報を第三者に提供することはありません。 (1) 本人の同意がある場合 (2) 法令に基づく場合 (3) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難な場合 (4) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難な場合 (5) 国の機関もしくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合 |
| 委託の有無 | なし |
| 開示請求の例外について | 次のいずれかに該当する場合には、開示等の対象になりません。 * 法令又は会社の諸規則に違反する行為の調査に関わる情報 * 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある場合 * 当社の業務の適正な実施に著しい資料を及ぼす恐れがある場合 * 他の法令に違反することとなる場合 |
| 情報提供の任意性及び情報を与えなかった場合に本人に生じる結果 | 情報提供は任意ですが、情報を提供しなかった場合、情報の項目によってはご請求をお断りする場合がございます。 |
| 本人が容易に認識できない方法による取得 | なし |
| 個人情報に関するお客様窓口 | 株式会社ウチダソリューションズ京都 管理本部 お客様相談窓口 〒103-0004 京都市下京区五条通河原町西入ル 京都エクセルヒューマンビル TEL 075-341-4141 e-mail : privacy@uchidasol-kyoto.jp 受付時間 : 月～金曜日 9:00～18:00(土日祝・年末年始休み) |
| 認定個人情報保護団体 | お客様は、当社との個人情報に関する苦情について、当事者間で解決できなかった場合は、下記の団体に、その解決について助力を求めするための申し出をすることができます。 財団法人 日本情報処理開発協会 個人情報保護苦情相談室 電話:03-5776-1379 |
| 備考 | ご回答書は、本人確認書類に記載された住所、又は代理人のある場合は代理人の本人確認書類に記載された住所へ郵送いたします。 当社では対応終了後、皆様の個人情報につきまして、管理者により速やかに裁断破棄します。その他個人情報に関しご不明な点がありましたら、上記窓口までお尋ねください。 |

以上、個人情報を収集する場合の措置として、上記に同意して頂いた方は下記にご署名をお願いします。

年 月 日

署名: _____

(以下の欄は当社が使用)

| | |
|-----------|-------|
| 個人情報保護管理者 | 担当者 |
| 年 月 日 | 年 月 日 |