

個人情報開示・利用目的の通知請求書

笠岡放送株式会社御中

ご請求日：西暦 年 月 日

各欄に必要事項をご記入し、該当する□枠にレ印をご記入下さい。

ご請求者区分	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人
ご本人氏名	
ご本人生年月日	西暦 年 月 日
ご本人住所	〒 -
ご本人電話番号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい
代理人によるご請求の場合、以下の欄もご記入下さい。	
代理人区分	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
ご本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 ← 法定代理人の場合のみご記入下さい
代理人氏名	
代理人生年月日	西暦 年 月 日
代理人住所	〒 -
代理人電話番号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、個人情報の保護に関する法律第 25 条の規定に基づき、貴社が保有している個人情報について、1. ご請求区分に応じた開示又は利用目的の通知を請求します。なお、請求にあたっては、下記<注意事項>を承諾の上、貴社が指定する方法により、手数料 600 円(税込)を支払います。

1. ご請求区分

ご希望の項目	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知
ご請求に対する結果の通知媒体	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電磁的記録
ご請求に対する結果の開示結果の通知手段	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 写しの交付(窓口対応時に限定)

2. ご請求の対象となるご本人の個人情報を特定するに足りる事項

個人情報の名称、内容、その他ご請求の対象となる個人情報の特定が可能な事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX 番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 加入区分 <input type="checkbox"/> その他()
--------------------------------------	--

ご本人確認の為に原本をご提示又は写しをご提出いただく書類

<p>(ご本人) ご本人確認書類 ※右のうちいずれか1点が必要です。</p>	<p><input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>マイナンバーカード(個人番号カード表面:写真あり) ※個人番号通知カードはご使用できません。 <input type="checkbox"/>写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>健康保険被保険者証(写しをお送りいただく場合には、保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒く塗りつぶすなどして下さい) <input type="checkbox"/>印鑑証明書(提出日前6ヵ月以内に発行されたものに限りです) <input type="checkbox"/>在留カード <input type="checkbox"/>特別永住者証明 <input type="checkbox"/>年金手帳(写しをお送りいただく場合には、基礎年金番号を黒く塗りつぶすなどして下さい) <input type="checkbox"/>住民票(提出日前6ヵ月以内に発行されたものに限りです。写しをお送りいただく場合には、住民票コード、マイナンバー(個人番号)、本籍地を黒く塗りつぶすなどして下さい)</p>
--	---

任意代理人・法定代理人によるご請求の場合、原本をご提示又は写しをご提出いただく書類

<p>(任意代理人・法定代理人) ご本人確認書類 ※右のうちいずれか1点が必要です。</p>	<p><input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>マイナンバーカード(個人番号カード表面:写真あり) ※個人番号通知カードはご使用できません。 <input type="checkbox"/>写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>健康保険被保険者証(写しをお送りいただく場合には、保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒く塗りつぶすなどして下さい) <input type="checkbox"/>印鑑証明書(提出日前6ヵ月以内に発行されたものに限りです) <input type="checkbox"/>在留カード <input type="checkbox"/>特別永住者証明 <input type="checkbox"/>年金手帳(写しをお送りいただく場合には、基礎年金番号を黒く塗りつぶすなどして下さい) <input type="checkbox"/>住民票(提出日前6ヵ月以内に発行されたものに限りです。写しをお送りいただく場合には、住民票コード、マイナンバー(個人番号)、本籍地を黒く塗りつぶすなどして下さい)</p>
<p>(任意代理人) 任意代理人であることを証明する書類 ※右の2点が必要です。</p>	<p><input type="checkbox"/>個人情報に関する委任状 <input type="checkbox"/>ご本人の印鑑証明書(提出日前6ヵ月以内に発行されたものに限りです)</p>

(法定代理人) 法定代理人である ことを証明する書 類 ※右のうちいづれ か1点が必要で す。	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本（提出日前6ヵ月以内に発行されたものに限りま） <input type="checkbox"/> 戸籍抄本（提出日前6ヵ月以内に発行されたものに限りま） <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の審判及び確定証明書（後見・保佐・補助）（確定の日から6ヵ月以内のものに限りま） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（提出日前6ヵ月以内に発行されたものに限りま）
---	---

＜注意事項＞

1. ご郵送前に、本書のご記入漏れが無いかのご確認及びご本人確認書類、手数料600円分の切手が揃っていることをご確認下さい。手数料600円は窓口にて現金でお支払い可能です。
2. ご請求後、開示又は利用目的の通知の対応を行うまで、通常8日（年末年始・お盆・土日祝を除きま）程度要しま。
3. 法令の定めにより開示又は利用目的の通知ができない個人情報もあります。その場合には、当社判断基準や根拠について書面にてご説明しま。
4. ご本人によるご請求の場合、ご本人のご本人確認書類が必要となります。また、代理人によるご請求の場合、ご本人のご本人確認書類と代理人のご本人確認書類が必要となります。
5. 任意代理人によるご請求の場合、当社からの開示又は利用目的の通知は、ご本人に対して行いま。
6. ご請求に対する結果の通知手段に電磁的記録をご選択された場合、データを格納した記録媒体（CD等）を郵送しま。
7. 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用し、本請求書に基づく処理が完了後は当該個人情報は破棄しま。
8. 以下に該当する個人情報は、開示又は利用目的の通知の対象としておりませのでご注意下さい。
 - (1)「保有個人データ」に該当しないもの
 - ・当社が業務委託しているに過ぎず、そのデータについて当社に開示又は利用目的の通知の権限がないもの
 - (2)法第25条の定めにより開示等の対象としないもの
 - ・開示等することで、ご本人又は第三者の権利利害を害するおそれのあるもの
 - ・開示等することで、当社の適正な業務の遂行に著しい支障を及ぼすおそれのあるもの
 - (3)その他、法令等にさだめるもの等

【笠岡放送使用欄】

受付日	受付部門	本人・代理人 確認	保有個人データ 確認	開示等対応	対応者	個人情報 保護管理者
/	印	確認資料名 ()	該当・非該当 〔非該当理由〕	応諾・拒否 〔拒否理由〕	印	印