

(様式第 1)

個人情報開示等依頼書

以下のとおり、首都高技術株式会社における個人情報の開示等の請求を行います。

申 請 日	年 月 日 （ ）					
申 請 者	本人氏名			代理人氏名		
	本人住所			代理人住所		
	本人電話番号 本人携帯番号			代理人電話番号 代理人携帯番号		
個 人 情 報	☐ 全て ☐ 住所 ☐ 氏名 ☐ 年齢 ☐ 生年月日 ☐ 電話 ☐ FAX ☐ E-mail ☐ 経歴 ☐ その他[]					
申 内 容	☐ 利用目的の通知 ☐ 開示 ☐ 第三者への提供の停止 ※希望する項目にチェックしてください。					
結 果 通 知 方 法	☐ 郵送 ☐ その他[] ※希望する個人情報の開示の方法または利用目的、開示、第三者への提供の停止の結果の通知方法にチェックしてください。					

.....

当社使用欄				
管理番号		当 社 対 応 者		
本人確認	☐ 確認書類（免許証 / パスポート / 健康保険証 / その他： ） ☐ 登録情報内容で確認			
作成書類				
開示対象個人情報	該 当 ・ 非該当 （ ）	例 外 措 置	該 当 ・ 非該当 （ ）	
手 数 料	円（現金・郵便定額小為替）	回 答 方 法	☐ 郵送 ☐ その他[]	

総括保護管理者	主任保護管理者	保護管理者	担当者

同意書

私は、貴社の開示対象個人情報の開示等請求にあたり、本人確認のために公的証明書のコピー等（以下、「本人確認書類」とする）を提出し、以下の内容をもとに貴社が私の個人情報を収集することに同意します。

平成 年 月 日

氏名

● 本人確認書類及び個人情報の収集にあたって

1. 利用目的

個人情報の開示等請求にあたり、本人確認のため取得します。

2. 本人確認書類の提出について

本人確認書類のご提出をいただけない場合は、本人確認ができかねますので開示等請求書をご利用いただけません。

3. 開示等請求書の取扱いについて

- ・ ご提出いただいた個人情報を第三者へ提供することはありません。
- ・ ご提出いただいた個人情報を他社へ委託することはありません。
- ・ ご提出いただいた個人情報の書類に関して、本人から自己の個人情報の訂正・削除等を求められた場合は、本人確認の上で、速やかに対応いたします。
- ・ 取得した個人情報はご要望の開示等請求の手続きが終了次第、もしくは取得から6箇月以内に速やかに削除廃棄します。

【お問合せ先】

首都高技術 株式会社 個人情報相談窓口

TEL : 03-3578 - 5757

(様式第1)

委任状

平成 年 月 日

首都高技術 株式会社
個人情報開示等窓口係 宛

住 所
〒

委任者
本人氏名 _____ 印

私は、受任者として _____ を代理人に定め、次の権限を委任します。

委任者の個人情報の（ 開示 ・ 訂正等 ・ 利用停止等 ）にかかる依頼に関すること。

（該当する項目を○印で囲んで下さい。）

以上

（上記に関するお願い）

- ・ 印欄は、実印をご捺印ください。
 - ・ この委任状に基づき代理人さまがお手続きをされる際は、代理人さまのおところ・おなまえが確認できる公的証明資料および代理人さまの印章をお持ちください。
 - ・ 委任内容により、委任者さまの公的証明資料の提示および印章が必要となる場合がございます。
 - ・ 代理人さまからご請求をお受けした際、お手続きを委任されたご本人さまに電話で委任内容を確認させていただく場合がございます。
- （確認できない場合はお取り扱いいたしかねる場合がございます。あらかじめご了承ください。）