

個人情報開示等請求書兼回答書

株式会社 新都市情報システム
個人情報保護管理者 行

※末尾の《当個人情報の取り扱いについて》にご同意いただいた方のみご申請ください

【本人記入欄】

申請年月日		年 月 日
申請者	住所	〒
	氏名	Ⓜ (本人との関係：本人・代理人)
	電話番号	
本人	住所	〒 ※申請者が本人の場合は「同上」とのみご記入ください
	氏名	※申請者が本人の場合は「同上」とのみご記入ください
申請者の添付書類 (有効期限内のものに限る)		(以下のいずれかを添付してください) <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 個人番号カード写し <input type="checkbox"/> その他
申請者が代理人の場合	法定代理人	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> その他() (3ヶ月以内に発行された、以下のいずれかを添付してください) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し
	任意代理人	【委任状】 下欄(請求事項)に記載した事項の申請を上記申請者に委任いたします。 平成 年 月 日 委任者(本人の氏名) Ⓜ ※印鑑登録証明書が必要です。(委任状に押印した印鑑であって3ヶ月以内のもの)
	請求の種類	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> その他()
請求事項	対象の個人情報	
	訂正・削除・停止の内容・項目及び理由	

【社内処理欄】

受付日時	年 月 日	受付担当者	
実施内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> その他()		
実施日	年 月 日	実施担当者	
【回答欄】			個人情報 管理責任者 印

※《当個人情報の取り扱いについて》

- ・当個人情報は、本人からの開示等の求めに応じるために利用いたします。
- ・開示等の求めに応じるにあたり、本人確認書類のご提示をお願いすることがあります。ご提示いただく本人確認書類によっては、本籍地等特定の機微な個人情報を取得することがあります。
- ・法令に基づく場合を除いて、当個人情報を本人の同意なく第三者に提供することはありません。当個人情報の取扱いを委託する予定はありません。当個人情報の開示等の求めに応じます。詳しくは個人情報管理責任者までお問合せください。
- ・その他、当社の個人情報の取扱いについては以下の当社のホームページをご覧ください。
- ・本人確認書類等により本人確認が出来ない場合、開示等の求めに応じられない場合がございます。

<http://www.shintosh-systems.co.jp/koiin01.html>
株式会社新都市情報システム
個人情報保護管理者:清田 範彦 03-3988-8556