

開示等の手続について

梶谷社会保険労務士事務所
個人情報保護管理者 森 章彦

当社では、開示対象個人情報に関して、ご本人の情報の開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止）を希望される場合には、お申し出いただいた方がご本人か或はその代理人であることを確認した上で、合理的な期間及び範囲で回答、情報の訂正、追加又は削除、利用停止、消去をします。

ただし、これらの情報の一部又は全部を利用停止または消去した場合、不本意ながらご要望に沿ったサービスの提供ができなくなることがあります。（なお、関係法令に基づき保有しております情報については、利用停止または消去のお申し出に応じられない場合があります）。

【開示等の受付方法・窓口】

当社では、開示対象個人情報に関して、ご本人の情報の開示等のお申し出は、以下の方法にて受け付けます。なお、この方法によらない開示等の求めには応じられない場合がありますのでご了承下さい。

□ 受付手続

下記の受付窓口まで、当社所定の「開示等に関する請求書」を記入の上、必要書類を同封して送付にてお申し込み下さい。（送付料は請求者のご負担となります。）

下記方法により、ご本人（または代理人）であることを確認した上で、書面の交付により回答いたします。

* なお「利用目的の通知」又は「開示」の場合、手続1件につき1,000円（消費税込）の手数料をお支払いいただきます。

【問合せ窓口】

窓口の名称	個人情報問合せ窓口
連絡先	住所 : 滋賀県野洲市小篠原 1205 湖東ビル 2階 2-2号室 電話 : 077-518-1960 FAX : 077-586-7481 電子メール : info@office-kojitani.com

申込方法	所定の「開示等に関する請求書」に必要事項を記入の上、本人確認書類または、代理人の場合は代理権限確認書類と共に受付窓口へ送付してください。 所定の手数料の振込みが確認できた場合に当社は手続を開始します。
ご本人確認方法	（本人）運転免許証、健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピー （代理人）運転免許証、健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピーと委任状 *本籍地等の機微情報は除く。
手数料	「利用目的の通知」又は「開示」の場合 請求1件につき 1,000円（消費税込） 振込手数料は請求者のご負担となります。

開示等に関する請求書

【依頼者及び代理人】

ご依頼日	年 月 日	
本人	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	- -
	本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	- -
	本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()

【ご依頼内容】

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止等	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> その他 (連絡、苦情等)
該当する情報	(訂正の場合) 旧: →新:	
理由	(個人情報を特定するための参考として、具体的な理由を記入願います)	

[当社記入欄]

請求書 NO.		
受付日	年 月 日	
受付担当者		
本人 (代理人) 確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()	
個人情報の管理部門		
該当する個人情報名		
実施日	年 月 日	
依頼者への連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他	
連絡先		
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止等	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> その他 (連絡、苦情等)

承認

(窓口責任者)