

別紙

開示などのご請求に応じる手続

当社が保有する個人データに関して、以下のいずれかのご請求をなされる場合には、末尾に記載する当社の「個人情報相談窓口」（以下「相談窓口」という。）へ必要書類とともに郵送でお申し出ください

記

- 個人データの利用目的の通知
- 個人データの開示
- 個人データの内容の訂正・追加・削除
- 個人データの利用停止、消去
- 個人データの第三者提供の停止

<郵送していただく書類>

【ご本人が請求される時】

1. 添付書式の「保有個人データ開示など請求書」
2. 本人確認書類（以下の①または②いずれか）
 - ① 1点だけでよいもの：運転免許証、パスポート、在留カード、特別永住者証明書、個人番号カード（個人番号の記載された面は送付しないことを求める。）などの官公庁が発行した顔写真付き本人確認書類の写し
 - ② 2点（2種類）必要なもの：健康保険被保険者証や年金手帳などの官公庁が発行した顔写真のない本人確認書類の写しの場合
（例）健康保険被保険者証＋年金手帳

【代理人が請求される時】

代理人が請求される場合、上記【ご本人が請求される時】に掲げる書類のほか、代理権を証明する書類を併せて郵送してください。

<備考>

1. 当社は、開示などのご請求に対応するために当社に生じた費用などをご請求することはありません。
2. 当社は、開示などのご請求を受領したときは、受領日から起算して1週間以内に、請求にお応えできるか否かについて決定します。
3. 当社は、開示などのご請求のあった個人データの利用目的の通知をする旨決定したとき又は全部又はその一部を除いた部分について開示、訂正など若しくは利用停止など若しくは第三者提供の停止をする旨決定したときは、請求者であるご本人又は代理人に対し、「保有個人データ開示など決定通知書」の送付により通知します。
4. 当社は、開示などのご請求があった個人データの利用目的の通知をしない旨決定したとき又は全部について、開示、訂正など若しくは利用停止など若しくは第三者提供の停止をしない旨決定したときは、請求者であるご本人又は代理人に対し、「保有個人データ不開示など決定通知書」の送付により通知します。
5. 当社は、「保有個人データ開示など決定通知書」及び「保有個人データ不開示など決定通知書」が請求者であるご本人又は代理人に対して2週間以内に送付できるよう努めるものとします。

以上

〒108-6208 東京都港区港南二丁目15番3号 品川インターシティC棟8階
株式会社ヤマシタ 東京本部 個人情報保護相談窓口
TEL：03-5730-4545 FAX：03-5730-6767
受付時間：平日 9:00～18:00

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

株式会社ヤマシタ 東京本部 個人情報保護相談窓口 御中

1 請求者（該当する□にはレ印を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人	住所
	氏名

請求者が代理人の場合は本人の氏名・住所も記載してください。

住所
氏名

2 保有個人データの開示等の請求等に関する事項

請求の目的 （該当する□にはレ印を記入してください（複数可））	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの内容の訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止、消去 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供の停止
請求の対象となる保有個人データの名称、内容、その他請求に係る保有個人データを特定するに足りる事項	
決定のご連絡の方法	「保有個人データ開示等決定通知書」又は「保有個人データ不開示等決定通知書」でご連絡いたします。

（会社使用欄）（ご請求者は記載しないでください。）

本人の本人確認書類（*）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人による場合、代理人の本人確認書類（*）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理権の確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状+印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された保険証 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
担当者	（内線）
備考	

（*）顔写真なしのものは2点確認

年 月 日

保有個人データ 開示等請求書 委任状

株式会社ヤマシタ 東京本部 個人情報保護相談窓口 御中

私（委任者）は以下の者を代理人と定め、株式会社ヤマシタが保有する、私（委任者）の保有個人データに関して以下の請求をいたします。

1 委任者（住所と氏名を記載した上、実印を押印してください。）

(住所)
ふりがな (氏名) ㊟

2 代理人（住所と氏名を記載してください。）

(住所)
ふりがな (氏名)

3 委任に関する事項（該当する□にはレ印を記入してください。複数可）

- 保有個人データの利用目的の通知
- 保有個人データの開示
- 保有個人データの内容の訂正・追加・削除
- 保有個人データの利用停止、消去
- 保有個人データの第三者提供の停止

*代理人の確認につきましては、本委任状のほか、下記の本人確認書類及び実印の印鑑登録証明書が必要になります。

（本人確認書類）

○顔写真付きの本人確認書類（運転免許証、パスポート、個人番号カード、在留カード、特別永住者証明書 等）・・・1点のみで可。

○顔写真のない本人確認書類（健康保険被保険者証、年金手帳等）・・・2点必要。