

株式会社サンフィール  
個人情報問合せ窓口 行

## 個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社サンフィールに対し個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者 ○で囲む	・本人 ・未成年者の法定代理人 ・成年被後見人の法定代理人 ・本人が委任した代理人 ※本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。	
本人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号	
代理人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号	
請求項目	項番	請求項目(該当する請求項目の項番を○印で囲んでください)
	1	個人情報の利用目的の通知
	2	個人情報の開示
	3	個人情報の内容の訂正、追加、削除
	4	個人情報の利用の停止、消去または第三者への提供の停止

### 当社記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住民票の写し その他( )
代理人資格の確認	戸籍謄本/抄本 住民票記載事項証明書 委任状 その他( )
受付担当者	受付 : 年 月 日 受付者:
ただし書きの適用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(適用するただし書きの項目: )
PMR による判断	<input type="checkbox"/> 求めに応じる <input type="checkbox"/> 求めに応じない
対応内容	対応内容
	回答できない場合の理由 <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報ではない <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報として登録されていない <input type="checkbox"/> 本人確認が十分にできない <input type="checkbox"/> 法令等の定め <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> ただし書き適用 <input type="checkbox"/> ①3.4.4.1のただし書きに相当: a) b) c) d) <input type="checkbox"/> ②利用目的は、ホームページに公表している。 <input type="checkbox"/> ③3.4.2.5のただし書きに相当: a) b) c) <input type="checkbox"/> ④3.4.4.5のただし書きに相当: a) b) c)
PMR 対応内容承認	承認日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上記のとおり承認する <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">承認</span> ※「開示等請求に関する回答書」を作成し遅滞なく通知する

## 【開示等における個人情報の取扱について】

### 【事業者名】

株式会社サンフィール

### 【個人情報保護管理者】

金山 修

### 【利用目的】

ご請求時に頂いた個人情報は、開示等への対応にのみ使用いたします。

### 【第三者提供について】

ご請求時に頂いた個人情報は、第三者に提供することはありません。

### 【委託について】

開示等への対応にあたり、ご請求時に頂いた個人情報を委託することはありません。

### 【情報のご提供について】

当社への個人情報の提供は、すべて任意となっております。

ただし、当社が依頼する情報の提供がない場合、適正な開示等ができない場合があります。

### 【本人確認書類について】

(1) 請求に際しましては、「個人情報開示等請求書」とともに、本人確認のため次のいずれかの書類もご郵送ください。

・運転免許証、パスポート等の写真で本人確認ができるものの写し

(開示等の求めをする本人の名前および住所が記載されているもの)

・住民票の写し(開示等の求めをする日前30日以内に作成されたもの)

(2) 代理人の方が手続きをされる場合は、「個人情報開示等請求書」と上記(1)に加え、次のいずれかの書類もご郵送ください。

・代理人を証明する書類、代理人の運転免許証、パスポート等の写真で代理人確認ができるものの写し

(開示等の求めをする代理人の名前および住所が記載されているもの)

・代理人の住民票の写し(開示等の求めをする日前30日以内に作成されたもの)

・代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類

・代理を示す旨の委任状

### 【個人情報の返却について】

本人確認または代理人確認のためにお預かりした個人情報は、対応後直ちに返却いたします。

### 【手数料について】

利用目的の通知、個人情報の開示に関しましては、1 請求ごとに、手数料として 1080 円(消費税込み)を徴収させていただきます。

各請求書を当社へ郵送する際に、手数料 1080 円分の切手または郵便定額小為替をご同封ください。

手数料が不足していた場合、その旨ご連絡いたします。

なお、ご連絡後 1 週間を経過しても手数料をお支払いいただけない場合、ご請求は無効とさせていただきます。

**【苦情・お問合せ・開示等の窓口】**

住所:160-0022 東京都新宿区新宿二丁目19番1号  
電話:03-5367-2103  
宛先:個人情報保護管理者

**【認定個人情報保護団体の苦情の申し出先】**

当社は、次の認定個人情報保護団体の対象事業者となっています。

名称:一般財団法人日本情報経済社会推進協会 プライバシーマーク推進センター  
個人情報保護苦情相談室  
住所:106-0032 東京都港区六本木一丁目9番9号六本木ファーストビル内  
電話:0120-700-779