

日野測量設計株式会社 個人情報管理室お客様対応係 宛

(請求者記入欄)		請求年月		年	月	日	
個人情報の開示等請求書							
請求内容	請求区分	<input type="checkbox"/> 開示(手数料 1000 円) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知(手数料 1000 円) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	フリガナ氏名	住所	〒	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(法定代理人含む)			
	請求する「個人情報」の名前、種類等 訂正であれば訂正等を求める情報等						
	弊社に個人情報を提供した時期		年 月 日 頃				
	※請求する個人情報の名前、種類等が不明な場合は下欄を記入						
	弊社に個人情報を提供した場面						
	提供していただいた際の弊社担当部署・担当者名						
連絡方法	希望連絡先	<input type="checkbox"/> Eメール	請求区分が訂正・削除・その他の場合は、電話かメールでのご連絡となります。また、ご請求いただいた個人情報の特定、手続きに関して弊社から確認のご連絡を入れさせていただきます場合がございます。				
		<input type="checkbox"/> 電話					
		<input type="checkbox"/> その他					

■手数料について

- 個人情報の開示及び利用目的の通知を請求する場合は手数料をいただきます。
1回の請求毎に手数料相当額(1000円税込)分の郵便切手を提出書類に同封してください。
 また、弊社への郵送料はお客様にてご負担してください。
手数料が不足していた場合や手数料が同封されていなかった場合は、その旨ご連絡差し上げます。
1週間以内にお支払いがない場合は、ご請求がなかったものとして対応させていただきます。

■回答方法について

- 開示及び利用目的の通知の請求結果は郵送のみでの対応とさせていただきます。
 弊社からの回答書類を請求者ご本人(代理の場合は、代理人の方)のご住所(本書に記載の住所)に配達証明付書留郵便にて送付いたします。

(弊社使用欄)

開示等請求に関する回答書						
様						
回答日	年	月	日	回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 ()	
回答内容	添付文書： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(文書名：)					
回答できない場合の理由	<input type="checkbox"/> 登録がありません <input type="checkbox"/> 本人のデータが確認できません <input type="checkbox"/> その他 ()					
	ただし書き	<input type="checkbox"/> (1) 3.4.4.1 のただし書きに相当： a)、b)、c)、d)				
		<input type="checkbox"/> (2) 3.4.4.3 利用目的は、ホームページに公表している。				
		<input type="checkbox"/> (3) 3.4.2.5 のただし書きに相当： a)、b)、c)				
		<input type="checkbox"/> (4) 3.4.4.5 のただし書きに相当： a)、b)、c)				
<input type="checkbox"/> (5) 3.4.4.6 のただし書きに相当： a)、b)						
手数料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 手数料相当額(1000円税込)分の郵便切手を領収しました					
本人(代理人)の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()				承認	受付
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 委任状				個人情報保護管理者	開示等受付担当者
処理記録	<input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 拒否 <input type="checkbox"/> 通知				/ /	/ /

□ 本人確認情報

ご本人であることが確認可能である書類の写しを、証明書貼付欄に貼付してください。

- ・運転免許証(または健康保険の被保険者証)など本人であることを確認するに足りる書類
- ・代理人による請求の場合には、前項の書類に加えて、本人からの委任状並びに代理人の運転免許証(または健康保険の被保険者証)の写しも同封してください。

※ 氏名及び住所以外の項目は必ず塗りつぶしてください。

証明書貼付欄

□ 郵送先

個人情報の各種請求は『郵送』のみの受付となっております。下記の宛先へ本書類一式を郵送してください。

〒986-0853
宮城県石巻市門脇字浦屋敷 130 番地 9
日野測量設計株式会社 個人情報管理室お客様対応係 宛

弊社では本人確認を確実なものとする為に、請求依頼を郵便物にて受け付ける事としています。

□ 注意事項等

目的外利用について

ご記入いただいた個人情報はお問合せの回答・連絡以外には利用いたしません。

個人情報の第三者への提供について

本書にご記入いただいた個人情報を第三者へ提供や委託する事はございません。

その他例外事項について

以下の場合には事前の同意を得ずに対処することがあります。

- ① 公的機関から法令に基づく開示要請があった場合。
- ② 人の生命・身体または財産の保護のために必要となる場合であって本人の同意を得ることが困難なとき。
- ③ 地方公共団体を含む公的機関が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障があるとの確かな情報があるとき。

情報提供の任意性について

本書へのご記入及びご提供いただくことはお客様の任意です。ただし必要とされるお客様の情報をご提供していただけない場合は、ご依頼に応じかねる場合がございます。

提出書類の取り扱いについて

提出いただいた書類は返却いたしません。ご依頼に対する処理が終了した後、適切に管理、廃棄させていただきます。

以上の事項について、ご同意の上、ご送付くださいますようお願い申し上げます。

以上

(弊社使用欄)

回答できない理由

- (1) 3.4.4.1のただし書きに相当
 - a) 本人又は第三者の生命、身体又は財産に危害が及びおそれのあるもの
 - b) 違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれのあるもの
 - c) 国の安全が害されるおそれ、他国若しくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれ又は他国若しくは国際機関との交渉上不利を被るおそれのあるもの
 - d) 犯罪の予防、鎮圧又は捜査その他の公共の安全と秩序維持に支障が及ぶおそれのあるもの

- (2) 3.4.4.3
 - c) すでに、開示対象個人情報の利用目的を公表している。
<https://www.hino-ss.co.jp/support/disclosure>

- (3) 3.4.4.4 (3.4.2.5のただし書きに相当)
 - a) 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
 - b) 当社の権利又は正当な利益を害するおそれがある場合
 - c) 国の機関又は地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を本人に通知し、又は公表することによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき
 - d) 取得の状況からみて利用目的が明らかであると認められる場合。

- (4) 3.4.4.5および3.4.4.7のただし書きに相当
 - a) 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
 - b) 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
 - c) 法令に違反することとなる場合
 - d) 法令の規定によって特別の手続が定められている場合

- (5) 3.4.4.6のただし書きに相当
 - a) 訂正等の対象が事実ではなく評価に関する情報である。
 - b) 法令の規定によって特別の手続が定められている。