

## 個人情報開示請求書

株式会社 KCN京都  
代表取締役社長 今里 英之 殿申告者 氏名  性別 男・女  
住所 〒

連絡先電話番号（ ） —

私は、個人情報の保護に関する法律第25条の規定に基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

請求する個人情報の内容 (開示の請求をしようとする個人情報が特定できるように具体的に記入してください。)	開示 <input type="checkbox"/> の内容は下記のとおり
	氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 初期設定のPW <input type="checkbox"/> 加入区分 <input type="checkbox"/> 利用の目的 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ( )
開示の区分	郵送 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> (窓口対応時に限定)

法定代理人による請求の場合は、次の欄にも記入してください。

本人の氏名及び住所等	住所
	氏名
	電話番号
本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者
	<input type="checkbox"/> 成年被後見人

注 1 各欄に必要事項を記入し、該当する内にし印を記入してください。

2 請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提出し、又は提示してください。

3 法定代理人による請求の場合は、上記の書類のほか、本人の法定代理人であることを証明する書類（戸籍抄本等）を提出し、又は提示してください。

## ご本人確認の為に送り戴いた資料（写し）

本人等確認欄	運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>
	健康保険者証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書等の証明書類 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ( )

※以下の項目は弊社使用欄ですので、記入しないでください。

KCN京都受付対応表

開示情報バール 1 ・ 2 ・ 3

受付年月日	年 月 日	受付部署 受付者氏名		
対応状況	郵送 未 ・ 済	申告者本人確認	判定理由：	確認印
手数料	円 徴収 ・ 未収	適合 ・ 非適合		

※ ご郵送前に、本書の記入漏れ、ご本人確認資料、返信切手（簡易書留¥392）が揃っていることをご確認ください。

※ 上記にご記入をいただきました情報は、個人情報の開示、訂正、削除及びそのご連絡の目的のみで使用させていただきます。

※ ご記入いただきましたこれらの個人情報は、弊社のプライバシーポリシーによる適切な安全管理を行い、原則としてお客様の同意なく第三者への開示、提供等は致しません。

なお、以下に該当する個人情報は、開示等の対象としておりませんのでご注意ください。

- 「保有個人データ」に該当しないもの  
・ 当社が業者委託しているに過ぎず、そのデータについて当社に開示等の権限がないもの  
・ 6か月以内に確実に消去される予定のもの
- 法第25条の定めにより開示等の対象としないもの  
・ 開示等することで、本人または第三者の権利利益を害するおそれのあるもの  
・ 開示等することで、当社の適正な業務の遂行に著しい支障を及ぼすおそれのあるもの  
・ 開示等することが他の法令に抵触するおそれのあるもの
- その他、法令等にさだめるもの等