

開示対象個人情報

開示対象個人情報とは、体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当社がご本人から求められる開示、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（以下「開示等」と表記）の求めのすべてに応じることができる権限を有するものです。

ただし、下記2-5に示す事項に合致する場合については開示等の請求に応じられない場合があります。開示等を希望される場合は請求者がご本人であることを確認させていただいた上で速やかに対応いたします。

1. 請求方法

個人情報に関する開示等のご請求は、当社所定の申請書に必要事項をご記入いただき、ご本人確認用の必要書類を添付のうえ、下記宛にご郵送ください。

【請求先】

北海道江別市西野幌 1 2 0 - 8

北海道電気技術サービス株式会社 「経営管理部 総務課」 宛

2. 提出いただく書類

2-1. 本人が開示等の請求を行う場合

下記請求書(A)をダウンロードしていただき(※1)、必要事項をご記入の上、本人確認用 書類(B)を同封の上、上記宛先宛に送付してください。

※1：3ページ目の「個人情報開示等請求書」をご使用ください。

A. 請求書

個人情報開示等請求書

B. 本人確認用書類

下記のうち何れか1種類のコピーが必要です。

なお、本籍地が記載されている書類の場合には本籍地部を黒のマジックなどで塗潰してから送付してください。ただし、本籍地を塗潰すと住所が確認できなくなる場合については塗潰しを行わないでください。

- ・運転免許証
- ・健康保険の被保険者証（健康保険証）
- ・住民票
- ・印鑑証明

2-2. 代理人による開示等の請求を行う場合

開示等のご請求をされる方が未成年者または成年被後見人の法定代理人、もしくは開示等の求めをすることについて本人が委任した代理人である場合は、上記申請書(A)と本人確認書類(B)に加え、下記に示す(C)と(D)についても同封をお願いします。

C. 代理人本人確認書類

下記のうち何れか1種類のコピーが必要です。なお、本籍地が記載されている書類の場合には本籍地部を黒のマジックなどで塗潰してから送付してください。ただし、本籍地を塗潰すと住所が確認できなくなる場合については塗潰しを行わないでください。

- ・運転免許証
- ・健康保険の被保険者証（健康保険証）
- ・住民票
- ・印鑑証明

D. 代理人を証明する書類

D-1. 法定代理人の場合

下記の何れか一点が必要です。

- ・戸籍謄本
- ・戸籍抄本

D-2. 本人が依頼した代理人の場合

下記の二点が必要となります。

- ・委任状（委任者本人の署名捺印のあるもの）
- ・委任状に押された委任者本人の印鑑と同一印影の印鑑登録証明書

2-3. 当社からの回答方法

上記請求書(A)「個人情報開示等請求書」に記載された住所宛に書面において回答いたします。

2-4. 開示等のご請求に関して取得した個人情報の利用目的

開示等のご請求に伴い取得した個人情報は、開示等の作業に必要な範囲に限定して取り扱います。

2-5)開示等のご請求に応じられない場合について

次に定める場合は、開示等のご請求に応じることができない場合がございますので予めご了承ください。なおその場合は、その旨の理由を付記してご通知いたします。

- ・本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- ・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
- ・他の法令等に違反することとなる場合
- ・所定の書類等に不備があり、不備の訂正をお願いしても訂正がなされない場合
- ・開示対象個人情報に該当しない場合（取引先企業から委託された個人情報等）
- ・ご本人もしくは正当な代理人からの請求であることが確認できない場合

北海道電気技術サービス株式会社 経営管理部 総務課

北海道江別市西野幌120-8

TEL：011-384-8888 FAX：011-384-8889

北海道電気技術サービス株式会社
総務部 宛

個人情報開示等請求書

私の個人情報の登録内容について、下記の通り対応を依頼します。

フリガナ	
お名前(本人)	印
住所(本人)	〒
連絡先(本人) (電話番号/メールアドレスなど)	
依頼区分	☐ 利用目的の通知 ☐ 開示 ☐ 訂正 ☐ 追加 ☐ 削除 ☐ 利用停止 ☐ 消去 ☐ 第三者提供の停止
請求者区分	☐ 本人 ☐ 本人が依頼した代理人 ☐ 法定代理人
(法定代理人による請求の場合のみ記載)	1) 本人の状況 ☐ 未成年者(年 月 日生) ☐ 成年被後見人 2) 本人の氏名 (フリガナ) 3) 本人の住所
B.本人確認用書類 (右記いずれか一種類必要)	☐ 運転免許証コピー ☐ 住民票 ☐ 印鑑証明 ☐ 健康保険の被保険者証(健康保険証)コピー
C.代理人本人確認用書類 (代理人による請求時) (右記いずれか一種類必要)	☐ 運転免許証コピー ☐ 住民票 ☐ 印鑑証明 ☐ 健康保険の被保険者証(健康保険証)コピー
D.代理人証明書類	
D-1)法定代理人による請求時 (本人との関係を証明するもの)	☐ 戸籍謄本 ☐ 戸籍抄本 ※上記のいずれか一種類
D-2)本人依頼の代理人による 請求時 (右記2点とも必要)	☐ 委任状(委任者本人の署名捺印のあるもの) ☐ 委任状に押印された委任者本人の印鑑と同一印影の印鑑 登録証明書
開示等の理由	
依頼内容	

※提出書類に本籍地が記載されている場合、本籍地部を黒マジック等で塗潰してから送付して下さい
ただし、本籍地を塗潰すと住所が確認できなくなる場合については塗潰さないで下さい。