

個人情報の開示等に関する手続きに関する規定

(目的)

第1条 この規程は、有限会社徳栄会（以下「当社」とする。）の、個人情報保護管理規定第21条5項、同第29条、同第30条、同第31条、同第32条、同第39条に基づき、当社の保有個人データについての本人もしくはその代理人（以下「本人等」とする。）からの開示の請求及び訂正等の求めに応ずるための手続き等を定める。

(受け付け窓口及び受け付け時間)

第2条 個人情報の開示を受け付ける窓口は、本部事務所とする。

2 受付時間は、月曜日から金曜日の午前8時30分から午後17時30分までとする。

(利用目的の通知及び開示の申し込みの受け付け)

第3条 当社の、保有個人データについての利用目的の通知及び本人等からの開示の請求の受け付けについては、受け付け窓口において受け付けることを原則とし、やむを得ない事情がある場合には、同書面により郵送で受け付けることができる。

2 前項の請求の受け付けに当たっては、本人等から別紙1の請求書の提出書を求めるものとする。

3 代理人による請求については、第5条の規定に基づき代理人資格の確認を求める。

(本人の確認)

第4条 なりすましによる情報の漏洩を防ぐため、次により開示請求者の本人確認を行う。
なお、電話等による開示等の求めがあった場合には、当社への来所または郵送による請求を求める。

2 当社への来所による請求の場合、窓口において直接的に本人であることを証明できる運転免許証、健康保険証の被保険者証、写真付きマイナンバーカード、パスポート、年金手帳のいずれか2つ及び実印、印鑑証明(公付日より3か月以内のもの)の提示を求める。

3 郵送の場合には、運転免許証またはパスポートの写しの他に、住民票または請求書に実印の押印と印鑑証明書(交付日より3か月以内のもの)の同封を求める。

(代理人資格の確認)

第5条 代理人による請求の受け付けは、来所のよるものとし、この場合には本人及び代理人双方につき、前条の本人確認の方法により確認を行う。ただし、代理人が弁護士の場合には、名刺・バッジを確認のうえ、登録番号を控えることによることができる。

2 代理人資格の確認については、以下の証明書に基づきこれを行う。

(1) 法定代理人の場合、請求者本人と続柄の証明できる住民票その他続柄を証明できる

もの

- (2) 任意代理人の場合、本人の印鑑証明書（交付日より3か月以内のもの）付きの請求書及び委任状
- (3) その他当社が認める代理人の場合、前1号の書類に加え、代理人の運転免許証、健康保険証の被保険者証、写真付きマイナンバーカード、パスポート、年金手帳のいずれか2つ及び実印、印鑑証明（公付日より3か月以内のもの）の提示を求める

（開示の方法）

第6条 請求に基づく当社からの通知は、当社個人情報保護管理規定第29条に基づき、遅滞なく行うものとする。

（訂正等、利用停止、消去）

第7条 当社から開示された個人データにつき、訂正・追加・変更・削除（以下「訂正等」という。）、利用停止及び消去の請求があった場合には、当社個人情報保護管理規定第30条、同第31条に基づき遅滞なく行うものとする。

（資料の提出の求め）

第8条 前条の規定に基づき、本人が識別される当社保有個人データの内容が事実でないという理由により、当該保有個人データの内容の訂正等を求められた場合において、その確認のために必要な資料の提供を求めることができる。

（対応の記録）

第9条 保有個人データの開示請求、訂正等、利用停止及び消去の請求につき、個人データ管理責任者は、次の事項につき対応の内容と経緯を取りまとめ、請求書・回答書とともに保管するものとする。

- (1) 請求の内容
- (2) 開示もしくは訂正等した項目・内容
- (3) 開示もしくは訂正等をしなかった項目・内容とその理由
- (4) 本人等との交渉等の内容と経緯
- (5) その他

（付則）

この規程は、令和4年4月1日から実施する。

保有個人情報開示請求書

年 月 日

有限会社 徳栄会 御中

(住所)
(氏名)
(電話番号)

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）第33条第1項の規定に基づき、下記のとおり貴社が保有する個人情報の開示を請求します。

記

1 開示を請求する保有個人情報（具体的に記載してください）

2 求める開示の実施記録方法

3 本人確認等

①開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 任意代理人	<input type="checkbox"/> 当社が認める代理人
②請求者本人確認書類（請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの）				
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳				
上記のうち2点お持ちください				
③本人の状況等（代理人が請求する場合のみ記載）				
(ア) 本人の氏名 _____				
(イ) 本人の住所 _____				
④法定代理人（上記請求者本人確認書類に加え）				
<input type="checkbox"/> 住民票その他続柄を確認できるもの				
⑤任意代理人（上記請求者本人確認書類に加え）				
<input type="checkbox"/> 住民票その他続柄を確認できるもの <input type="checkbox"/> 委任状（実印付き）				
⑥当社が認める代理人（上記請求者本人確認書類に加え）				
<input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証 <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証 <input type="checkbox"/> 代理人のマイナンバーカード <input type="checkbox"/> 代理人の年金手帳				
<input type="checkbox"/> 代理人のパスポート のうち2点お持ちください				

別紙 1-2

(説明)

1 「氏名」、「住所」

本人または代理人等実際に申請を行う人の氏名、住所を記載してください。内容確認のため担当者から連絡を行う場合があります。また、開示決定通知等を記載された住所または連絡先に行きますので正確に記載してください。

2 「開示を請求する保有個人情報」

開示を請求する保有個人情報が記録されている文書や個人情報ファイルの名称など、開示請求する保有個人情報を特定できるような情報を具体的に記載してください。

3 「求める開示の実施方法等」

開示を受ける場合の開示の実施方法について、希望がありましたら記載してください。

4 「本人確認書類等」

(1) 本人の来所による請求開示の場合

本人確認のため、運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・パスポート・年金手帳のうち2つをお持ちください。

(2) 当社が認める代理人の来所による請求開示の場合

上記本人の確認物の他に、代理人の、運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・年金手帳・パスポートから2つをお持ちください。

(3) 法定代理人の来所による請求開示の場合

(1) の他、代理人の住民票（本人との続柄が分かるもの）をお持ちください。

(4) 任意代理人の来所による請求開示の場合

(1) の他、代理人の住民票（本人との続柄が分るもの）、委任状（本人の実印付き）をお持ちください。

(5) 郵送での請求開示の場合

上記(1)～(4)までの写しを揃え請求してください。ただし、住民票と印鑑証明は公文書であるためコピーは不可とします。

令和 年 月 日

様

福岡県久留米市城島町下青木 1010-2
有限会社 徳栄会
代表 徳永 崇生

弊社が保有している _____ 様の保有個人データに関する開示の請求につきまして、個人情報保護法に基づき、下記のとおりご通知申し上げます。

1 _____ 様の個人情報に係る個人データの保有の有無

- 弊社は、 _____ 様の個人データを保有しておりません。
 弊社は、 _____ 様の個人データを保有しています。

2 開示方法並びに開示内容

- 請求があった保有個人情報の全部を開示いたします。
 請求のあった保有個人情報の一部を開示いたします。

[(理由)]

- 請求のあった保有個人情報は開示いたしません。

[(理由)]

- ・ 請求時にご希望のありました媒体での開示方法（添付資料参照）とさせていただきます。
- ・ 内容につきましては別途添付資料にてご確認ください。

以上

委 任 状

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

上記のものを代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

- 1 貴社保有個人情報の開示請求を行う権限
- 2 開示決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限
- 3 開示請求に係る保有個人情報の全部または一部を開示する旨の決定を受ける権限及び開示請求に係る保有個人情報の全部を開示しない旨の決定通知を受ける権限
- 4 開示の実施の方法その他政令で定める事項を申し出る権限及び開示の実施を受ける権限

年 月 日

(委任者)

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

以上

(注) 別途請求時に必要な書類は、別紙 1 及び別紙 1 - 2 に記載しています。

保有個人情報訂正等請求書

年 月 日

有限会社 徳栄会 御中

(住所)

(氏名)

(電話番号)

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）第34条第1項の規定に基づき、下記のとおり貴社が保有する個人情報の訂正・追加・削除を請求します。

記

訂正等対象者

本人氏名	(フリガナ)	生年月日	
	印		
住所		電話番号	

訂正・追加・削除内容

--

本人確認等

①訂正請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 当社が認める代理人
②請求者本人確認書類（請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 上記のうち2点お持ちください
④法定代理人（上記請求者本人確認書類に加え） <input type="checkbox"/> 住民票その他続柄を確認できるもの
⑤任意代理人（上記請求者本人確認書類に加え） <input type="checkbox"/> 住民票その他続柄を確認できるもの <input type="checkbox"/> 委任状（実印付き）
⑥当社が認める代理人（上記請求者本人確認書類に加え） <input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証 <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証 <input type="checkbox"/> 代理人のマイナンバーカード <input type="checkbox"/> 代理人の年金手帳 <input type="checkbox"/> 代理人のパスポートのうち2点お持ちください。

別紙 2 - 2

(説明)

1 「氏名」、「住所」「電話番号」

本人または代理人等実際に申請を行う人の氏名、住所を記載してください。内容確認のため担当者から連絡を行う場合があります。また、訂正決定通知等を記載された住所または連絡先に行いますので正確に記載してください。

2 「訂正対象者」

訂正を希望される利用者の現況をご記入ください。

3 「訂正内容」

どのような訂正を求めるのか簡潔にご記入ください。併せてその理由も記入してください。

4 「本人確認書類等」

(1) 本人の来所による請求開示の場合

本人確認のため、運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・パスポート・年金手帳のうち2つをお持ちください。

(2) 当社が認める代理人の来所による請求開示の場合

上記本人の確認物の他に、代理人の、運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・年金手帳・パスポートから2つをお持ちください。

(3) 法定代理人の来所による請求開示の場合

(1) の他、代理人の住民票（本人との続柄が分かるもの）をお持ちください。

(4) 任意代理人の来所による請求開示の場合

(1) の他、代理人の住民票（本人との続柄が分かるもの）、委任状（本人の実印付き）をお持ちください。

(5) 郵送での請求開示の場合

上記(1)～(4)までの写しを揃え請求してください。ただし、住民票と印鑑証明は公文書であるためコピーは不可とします。

別紙 2 - 3

令和 年 月 日

様

福岡県久留米市城島町下青木 1010-2
有限会社 徳栄会
代表 徳永 崇生

弊社が保有している _____ 様の保有個人データに関する開示訂正等の請求
につきまして、個人情報保護法に基づき、下記のとおり、訂正・追加・削除することと決定
いたしましたので、ご通知申し上げます。

_____ 様の個人情報に係る個人データの訂正等の内容

(変更前)

(変更後)

なお、訂正等の内容を確認される場合には、あらかじめ弊社にご連絡のうえ、弊社までお
越しいただきますようお願いいたします。

また、その際本人確認を再度致しますので、請求時に持参された身分証等をお持ちくださ
い。

以上

別紙2-4

令和 年 月 日

様

福岡県久留米市城島町下青木 1010-2
有限会社 徳栄会
代表 徳永 崇生

弊社が保有している _____ 様の保有個人データに関する訂正等の請求につきまして、誠に遺憾ながら、下記のとおり、ご希望に添いかねることと決定いたしましたので、ご通知申し上げます。

_____ 様の個人情報に係る個人データの訂正等の内容

訂正等ができない理由

なお、この件につきまして、ご不明な点がございましたら弊社までご連絡ください。

以上

委 任 状

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

上記のものを代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

- 1 貴社保有個人情報の訂正等の請求を行う権限
- 2 訂正等の決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限
- 3 訂正等の請求に係る保有個人情報の全部または一部を訂正等する旨の決定を受ける権限及び訂正等の請求に係る保有個人情報の全部を訂正等しない旨の決定通知を受ける権限

年 月 日

(委任者)

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

以上

(注) 別途請求時に必要な書類は、別紙 2 及び別紙 2 - 2 に記載しています。

保有個人情報利用停止等請求書

年 月 日

有限会社 徳栄会 御中

(住所)

(氏名)

(電話番号)

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）第35条第1項の規定に基づき、下記のとおり貴社が保有する個人情報の利用停止等を請求します。

記

利用停止等対象者

本人氏名	(フリガナ)	生年月日	
	印		
住所		電話番号	

利用停止等内容

--

本人確認等

①利用停止請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 当社が認める代理人
②請求者本人確認書類（請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 上記のうち2点お持ちください
④法定代理人（上記請求者本人確認書類に加え） <input type="checkbox"/> 住民票その他続柄を確認できるもの
⑤任意代理人（上記請求者本人確認書類に加え） <input type="checkbox"/> 住民票その他続柄を確認できるもの <input type="checkbox"/> 委任状（実印付き）
⑥当社が認める代理人（上記請求者本人確認書類に加え） <input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証 <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証 <input type="checkbox"/> 代理人のマイナンバーカード <input type="checkbox"/> 代理人の年金手帳 <input type="checkbox"/> 代理人のパスポートのうち2点お持ちください。

別紙3-2

(説明)

1 「氏名」「住所」「電話番号」

本人または代理人等実際に申請を行う人の氏名、住所を記載してください。内容確認のため担当者から連絡を行う場合があります。また、利用停止決定通知等を記載された住所または連絡先に行いますので正確に記載してください。

2 「利用停止対象者」

訂正を希望される利用者の現況をご記入ください。

3 「利用停止内容」

どのような個人情報の利用停止を求めるのか簡潔にご記入ください。併せてその理由も記入してください。

4 「本人確認書類等」

(1) 本人の来所による請求開示の場合

本人確認のため、運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・パスポート・年金手帳のうち2つをお持ちください。

(2) 当社が認める代理人の来所による請求開示の場合

上記本人の確認物の他に、代理人の、運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・年金手帳・パスポートから2つをお持ちください。

(3) 法定代理人の来所による請求開示の場合

(1) の他、代理人の住民票（本人との続柄が分かるもの）をお持ちください。

(4) 任意代理人の来所による請求開示の場合

(1) の他、代理人の住民票（本人との続柄が分るもの）、委任状（本人の実印付き）をお持ちください。

(5) 郵送での請求開示の場合

上記(1)～(4)までの写しを揃え請求してください。ただし、住民票と印鑑証明は公文書であるためコピーは不可とします。

別紙3-3

令和 年 月 日

様

福岡県久留米市城島町下青木 1010-2
有限会社 徳栄会
代表 徳永 崇生

弊社が保有している _____ 様の保有個人データに関する利用停止等の請求につきまして、個人情報保護法に基づき、下記のとおり、利用停止することと決定いたしましたので、ご通知申し上げます。

_____ 様の個人情報に係る個人データの利用停止等の内容

(利用停止前)

(変更後)

なお、利用停止等の内容を確認される場合には、あらかじめ弊社にご連絡のうえ、弊社までお越しいただきますようお願いいたします。

また、その際本人確認を再度致しますので、請求時に持参された身分証等をお持ちください。

以上

別紙3-4

令和 年 月 日

様

福岡県久留米市城島町下青木 1010-2
有限会社 徳栄会
代表 徳永 崇生

弊社が保有している _____ 様の保有個人データに関する利用停止等の請求
につきまして、誠に遺憾ながら、下記のとおり、ご希望に添いかねることと決定いたしましたので、ご通知申し上げます。

_____ 様の個人情報に係る個人データの利用停止等の内容

利用停止等ができない理由

なお、この件につきまして、ご不明な点がございましたら弊社までご連絡ください。

以上

委 任 状

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

上記のものを代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

- 1 貴社保有個人情報の利用停止等の請求を行う権限
- 2 利用停止等の決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限
- 3 利用停止等の請求に係る保有個人情報の全部または一部を利用停止等する旨の決定を受ける権限及び利用停止等の請求に係る保有個人情報の全部を利用停止等しない旨の決定通知を受ける権限

年 月 日

(委任者)

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

以上

(注) 別途請求時に必要な書類は、別紙 3 及び別紙 3 - 2 に記載しています。