

当社へお問合せいただく方へ

パスキン工業株式会社

個人情報の取扱いに関する同意書

保有個人情報開示請求書をご送付いただく場合には以下の個人情報の取扱いについて、同意していただいた上で貴殿の意思により個人情報をご提供くださるようお願いいたします。

内容をご理解いただき、下記同意欄にご署名後、保有個人情報開示等請求書とともにこの同意書もお送りください。また、同意書の添付がない場合は、申出の受付ができませんのでご理解ください。

なお、申出の際ひつような個人情報をご提供いただけない場合は、対応ができない場合がございますので、ご了承ください。

1. 申出者の個人情報の取得・利用目的

以下に示す目的で個人情報を取得します。

- 保有個人情報開示請求の対応に付随する各種連絡(電話・メール・FAX・郵送)
- 保有個人情報開示請求者の管理および本人または代理人の確認
- 保有個人情報開示請求者と保有個人データとの関連
- その他、各目的に付随する項目

ご本人の同意なくこの利用目的以外の目的で申出者の個人情報を利用することはありません。

2. 個人情報の第三者への提供

当社は原則として、個人情報を第三者に提供することは致しません。

3. 個人情報の委託

当社は、保有個人情報開示請求業務に関し業務の委託は行いません。

4. 個人情報の開示・訂正・削除等のお問合せ窓口

当社は、本人または代理人からの求めにより、当社の保有個人データについて、利用目的の通知、開示、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、または第三者提供記録の開示(以下「開示等」という)の請求に応じます。

【個人情報相談窓口】

〒320-0071 栃木県宇都宮市野沢町640番地4

パスキン工業株式会社 社会基盤整備部 個人情報保護管理者

TEL 028-665-1201 FAX 028-665-5800

e-mail info@passkin.co.jp

受付時間: 平日9:00~17:30(土日祭日を除く)

ただし、人の生命、身体若しくは財産の保護のため緊急に必要がある場合または、法令等に定めのある場合は、当該法令に基づいて適切な対応を致します。

パスキン工業株式会社は、個人情報保護を目的として、個人情報保護マネジメントシステムを
実行し個人情報を厳重に管理しております。

当社へ個人情報を提供することが皆様のご懸念にならないよう厳正に取扱いますので、ご同意
を頂きたくお願い申し上げます。

上記に御理解を頂き、ご同意をいただきました場合、下記にご署名をお願いします。

令和 年 月 署名

パスキン工業株式会社 宛

保有個人情報開示等請求書

保有個人情報の開示等について以下のとおり請求します。

記

	請 求 日	
	請 求 内 容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
	請 求 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
本人記入欄	ふ り が な	
	お 名 前	
	ご 住 所	〒
	電 話 番 号	
	本人確認書類 (開示等の対象者) ※有効期限内のもの に限ります。	住民票の写し(個人番号の記載のないもの) (下記のうち1種類) <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 旅券の写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他()
代理人記入欄	ふ り が な	
	お 名 前	
	ご 住 所	〒
	電 話 番 号	
	代理人の 本人確認書類	住民票の写し(個人番号の記載のないもの) (下記のうち1種類) <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 旅券の写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他()
	※右記に示す合計3 種類の書類を提出し てください。 ※有効期限内のもの に限ります。	提出頂く書類(開示等対象者本人確認書類と下記に示す書類) <input type="checkbox"/> 親権者 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 任意代理人 委託者が実印を押印した委任状及び印鑑証明書
	ご 回 答 方 法	<input type="checkbox"/> 書面による方法 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供による方法
請 求 内 容	請求に関わる保有個人データの内容をできるだけ具体的に記載してください。 ご回答には一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示できない場合があります。	

※該当する□にレ点で付し、該当項目にボールペン等にてご記入ください。

※本請求書により取得した個人情報は、請求の手続きのために利用し、ご提出頂いた本人確認資料は後日郵送にて返却いたします。