

ワークスアイディ株式会社
総務部 部長 行

個人情報開示等請求書

令和 年 月 日

ワークスアイディ株式会社に対し、個人情報の開示等請求を行います。

請求者 ○で囲む	・本人 ・未成年者の法定代理人 ・成年被後見人の法定代理人 ・本人が委任した代理人 ※本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。	
本人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号	
代理人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号	
請求項目	項番	請求項目(該当する請求項目の項番を○印で囲んでください)
	1	個人情報の利用目的の通知
	2	個人情報の開示
	3	個人情報の内容の訂正
	4	個人情報の追加
	5	個人情報の削除
	6	個人情報の利用の停止
	7	個人情報の消去
	8	個人情報の第三者への提供の停止
	9	個人情報の第三者への提供に関する記録
開示等を 求める 個人情報 [取得年度や 部署等、お分 かりの範囲 でご記入く ださい]		

開示等を 求める理由 [具体的にご 記入くださ い]		
開示等対応 連絡方法 [該当する方 法を○印で 囲んでくだ さい]	上記項番 1、2、9 の場合 ※郵送をご希望の場合、送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。 ※来社受取をご希望の場合、本人確認または代理人確認が必要となります。「個人情報の開示等の求めに関する手続き」のご案内に記載されている、1(2)「本人確認書類」、または1(2)(3)「本人確認書類」「代理人確認書類」をご持参ください。 ※左記「③その他」を希望された場合であっても、指定いただいた開示等の方法を行うことが困難な場合は書面での郵送にて対応します。	<ご希望の連絡方法 (○印をつけてください) >
		① 郵送 ② 来社受取 ③ その他
		<上記③に○をつけた方>
		こちらに具体的な開示方法をご記入ください。
	上記項番 3 ～ 項番 8 の場合	<ご希望の連絡方法 (○印をつけてください) >
		① 電話 ② メール

本請求用紙及びご提出頂いた本人確認資料は、開示等のご請求手続き及びご本人様確認を行うことを目的として利用いたします。それ以外の目的で利用することはございません。

当社記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住民票の写し その他()
代理人資格の確認	戸籍謄本/抄本 住民票記載事項証明書 委任状 その他()
受付担当者	受付： 年 月 日 受付者：
PMRによる判断	<input type="checkbox"/> 開示対象 <input type="checkbox"/> 非開示対象
判断理由	
PMR承認	承認日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上記のとおり承認する

開示等における個人情報の取扱について

1. 事業者名
ワークサイド株式会社
2. 利用目的
ご請求時に頂いた個人情報は、ご請求手続き及びご本人様確認を行うことを目的として利用いたします。
3. 第三者提供について
ご請求時に頂いた個人情報は、第三者に提供することはありません。
4. 委託について
開示等への対応にあたり、ご請求時に頂いた個人情報を委託することはありません。
5. 情報のご提供について
当社への個人情報の提供は、すべて任意となります。
ただし、当社が依頼する情報の提供がない場合、適正な開示等ができない場合があります。
6. ご本人確認について
個人情報開示等の請求に際しましては、「個人情報開示等請求書」とともに、本人確認のため次のいずれかの書類もご郵送ください。なお、本籍地が記載されている場合は、黒塗りにした上、書類をお送りください。
 - (1) ご本人が請求する場合
 - ・ 運転免許証、パスポート、住民表等の本人確認ができるものの写し
 - (2) 代理人が請求する場合
代理人の方が手続きをされる場合は、「個人情報開示等請求書」と上記(1)に加え、次のいずれかの書類もご郵送ください。
 - ・ 代理を示す旨の委任状
 - ・ 代理人の運転免許証、パスポート、住民票等で代理人確認ができるものの写し
 - ・ 代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類
7. 個人情報の返却について
本人確認または代理人確認のためにお預かりした個人情報は、対応後ご返却いたします。
8. 手数料について
利用目的の通知、個人情報の開示に関しましては、1 請求ごとに、手数料として 1000 円(消費税込み)を徴収させていただきます。
各請求書を当社へ郵送する際に、手数料 1000 円分の切手または郵便定額小為替をご同封ください。手数料が不足していた場合は、その旨をご連絡いたします。
連絡後、1 週間を経過しても手数料をお支払いいただけない場合、ご請求は無効とさせていただきます。
9. 本件請求先
ワークサイド株式会社 総務部
個人情報管理責任者 内田雅秀 行
住所: 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 2-15-1 渋谷クロスタワー23F
電話: 03-6418-0801
Mail: privacy@worksid.co.jp