

---

## 開示等の求めに応じる手続きについて

---

当社では、個人情報に関する『利用目的の通知、開示・内容の訂正、追加または削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止（以降、「開示等の求め」と称する）の求め』について、以下の通りの手続きを定め、適切に対応いたします。なお、所定の書類をお送りいただく前に、当社の「個人情報の取扱いについて」をご確認いただき、同意の場合は所定の書類をご提出ください。

### 1.開示等の求めの申し出先

開示等の求めは、所定の請求書に必要書類を添付の上、請求書に記載の窓口宛に郵送にて申し出て下さいますようお願い申し上げます。

なお、手続き等に関してご不明な点がある場合は、後述の個人情報開示等請求窓口までお問い合わせください。

### 2.開示等の求めに際して提出すべき書類（様式）ならびに開示等の求めを行う方法

開示等の求めを行う場合は、以下の書類をご準備いただき、配達記録郵便にてお送り下さい。

#### a: 個人情報開示等請求書

次ページの「個人情報開示等請求書」に必要事項を記入してください。

#### b: 本人確認書類

運転免許証、パスポート、健康保険証などの、ご本人の氏名、現住所を確認できる書類のコピー

### 3.代理人による開示等の求め

開示等の求めを行う方が、法定代理人もしくは本人が委任した代理人である場合は、前項の書類に加えてそれぞれ下記の書類を同封下さい。

#### ■法定代理人の場合

##### a: 法定代理権があることを確認するための書類

戸籍謄本、親権者の場合は扶養家族が記入された健康保険の被保険者証のコピーも可。

##### b: 未成年者又は成人被後見人の法定代理人本人であることを確認するための書類

運転免許証、パスポート、健康保険証などの、代理人の氏名、現住所を確認できる書類のコピー

#### ■委任による代理人の場合

##### a: 委任状

個人情報開示等請求書添付資料の「委任状」に必要事項を記入してください。

##### b: ご本人の印鑑証明書（3ヶ月以内に発行されたもの）

##### c: 委任による代理人本人であることを確認するための書類

運転免許証、パスポート、健康保険証などの、代理人の氏名、現住所を確認できる書類のコピー

#### (注意事項)

- ・ **個人番号カードのコピーを送付する際には、個人番号の記載がない表面のみのコピーを提出してください。**
- ・ **戸籍謄本記載の「本籍地」は機微情報のため塗り潰してください。**

### 4.開示等の求めに対する手数料及びその徴収方法

当社では、原則として手数料はいただいておりません。

ただし、ご請求内容によっては、別途、手数料を頂戴する場合があります。

その場合には、事前にご連絡をさせていただきますので、あらかじめご了承下さい。

### 5.その他

必要書類一式を受領後、その記載内容に不備がないことが確認できた時点で、調査を開始いたします。

回答については、後日、郵送させていただきます。

開示等の求めの内容によっては、回答にお時間をいただく場合があります。

#### ■開示等の求めに応じられない場合について

次の場合は開示等の求めに応じられない場合があります。

- 本人又は第三者の生命、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
- 法令に違反することとなる場合

#### ■個人情報開示等請求窓口（問合せ先）

株式会社 I S T ソフトウェア

経営企画部 統括部長

電話 03-5480-7211

※本ページの『開示等の求めに応じる手続きについて』は、送付不要です。

次ページの「個人情報開示等請求書」（必要に応じて「委任状」も含む）と必要書類をお送りください。

## 個人情報 開示等請求書

個人情報の保護に関する法律に従い、貴社が保有する開示対象個人情報（保有個人データ）の開示、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"という。）を請求します。

### 1. 開示等の請求内容

請求内容	<input type="checkbox"/> 当社保有個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 当社保有個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 当社保有個人情報の内容の〔 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 〕 <input type="checkbox"/> 当社保有個人情報の利用の〔 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 消去 〕 <input type="checkbox"/> 当社保有個人情報の第三者への提供停止
請求対象個人情報 <small>（当社がお預かりした情報について、出来る限り詳しくご記入下さい。）</small>	
当該措置を求める理由	

### 2. 開示等の対象となるご本人様の情報

ふりがな		連絡先	
ご氏名	印	電話番号	
ご住所	〒	本人 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（                      ）

代理人による請求の場合は、以下もご記入下さい。  
 代理人による請求の場合は、代理人の確認書類および委任状も必要となります。

### 3. 代理人の情報

ふりがな		連絡先	
ご氏名	印	電話番号	
ご住所	〒	代理人 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（                      ）

#### 《請求にあたっての注意事項／連絡事項》

- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用いたします。上記以外の目的で利用することはありません。
- 提出していただく本人確認書類および代理人確認書類については、弊社から回答書を送付する際に返却させていただきます。なお、弊社では、コピーの保有も行いません。
- ご請求内容によっては、別途、対応費用が発生する場合があります。その場合は、事前にご連絡をさせていただきます。あらかじめ、ご了承ください。
- 請求書を提出する際には、配達記録郵便にて弊社指定の宛て先にお送りください。なお、上記以外の方法で提出された場合は、万が一弊社到着までの間に紛失等の事故が発生しても、弊社では責任を負いかねますのでご了承ください。

#### 《個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口》

株式会社 I S Tソフトウェア 経営企画部 統括部長  
 電話番号 : 03-5480-7211  
 住所 : 〒144-8721 東京都大田区蒲田5-37-1 ニッセイ アロマ スクエア 13F

（以下、事務局使用欄）

回答				請求	
送付	承認	審査	申請	書類審査	受付
窓口担当者	個人情報保護 管理者	部門管理責任者	調査担当者	窓口責任者	窓口担当者

## 委任状 (個人情報開示等請求書添付書類)

### <委任者>

ご氏名	印
ご住所	
連絡先電話番号	

私は、下記の者を代理人と定め、貴社が保有する開示対象個人情報（保有個人データ）のうち、私の個人情報に関わる開示または内容の訂正、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の権限を委任いたします。

記

### <代理人>

ご氏名	
ご住所	
連絡先電話番号	

以上

#### ※実印を押印し、三ヶ月以内に取得した印鑑登録証明書を添えてご提出ください

本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続を行なうにあたって、申出者様ご本人様が委任した代理人であることを確認することを目的に利用いたします。

それ以外の目的で利用することはありません。

また、委任状および印鑑登録証明書は、回答時に返却いたします。

なお、弊社では、コピーの保有も行っておりません。

必要書類一式を受領後、その記載内容に不備がないことが確認できた時点で、調査を開始いたします。