

個人情報開示等請求書

株式会社フェローシップ 御中

請求内容 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知（左記は手数料分の切手を同封願います） <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供拒否 <input type="checkbox"/> その他	
(フリガナ) 氏名		請求日： 20 年 月 日
住所	〒 TEL： FAX：	
個人情報を登録し たきっかけ <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> メールマガジン登録 <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> その他	
請求の内容 (具体的に)	※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください。 訂正・削除の場合は、住民票などの証明書の提出をお願いすることがあります。 ※代理人からのご請求については、次ページ記載の書類をご提出ください。	
添付書類 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
回答連絡希望 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 郵送、 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メールアドレス：	
手数料 1,000 円+税	開示、利用目的の通知請求のみ： <input type="checkbox"/> 切手同封 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 銀行振込	

記入された個人情報は、お問い合わせの回答の目的のみに利用致します。

この用紙に、当社が預かりしている以外の個人情報を記入された場合は、回答後に速やかに削除致します。

代理人からの開示等の請求の場合は、代理人であることを証明する書類、および代理人に関する以下のいずれかの文書をご提出ください。

- 運転免許証、パスポート等の写真の写し（代理人の名前・住所が記載されたもの）
- 住民票の写し（開示等の求めをする日の前 30 日以内に作成されたもの）
- 代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類
- 本人による代理を示す旨の、委任状

..... **開示等請求に関する回答書** (以下弊社記入欄)

様

受付番号		回答日:	20 年 月 日	回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール
ご本人確認方法	<input type="checkbox"/> ご本人: <input type="checkbox"/> 代理人: <input type="checkbox"/> 委任状、 <input type="checkbox"/> a b c d (末尾参照: 該当に○)				
回答内容	添付文書: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり:				
対応できない場合の理由	<input type="checkbox"/> 登録がありません。 <input type="checkbox"/> ご本人のデータが確認できません。				
	<input type="checkbox"/> 法令の規定により特別の手続きが定められている				
	ただし書き等 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (1)3.8.6(4): a)、b)、c)、d)、e)、f)			
		<input type="checkbox"/> (2)3.10.1(3): a)、b)、c)、d)			
		<input type="checkbox"/> (3)3.10.5(3): a)、b)、c)			
		<input type="checkbox"/> (4)3.10.6(3): a)			
<input type="checkbox"/> (5)3.10.7(3): a)、b)、c)					
手数料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 1,000 円(+消費税)を領収しました。				
【お問い合わせ窓口】 株式会社フェロシップ TEL: 03-3283-2051 FAX: 03-3283-2053 kojinjoho@f-ship.jp 〒100-0005 東京都千代田区丸の内3-1-1国際ビル4F			個人情報保護管理者	開示等受付担当	
			20 / /	20 / /	

==== 以下 弊社使用欄 =====

回答できない理由

(1) 3.8.6(4)のただし書きに相当 (利用目的の通知ができない)

- a) 法令に基づく場合
- b) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
- c) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
- d) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。
- e) 当該個人情報取扱事業者が学術研究機関等である場合であって、学術研究目的で取り扱う必要があるとき（当該個人情報を取り扱う目的の一部が学術研究目的である場合を含み、個人の権利利益を不当に侵害するおそれがある場合を除く。）
- f) 学術研究機関等に個人データを提供する場合であって、当該学術研究機関等が当該個人データを学術研究目的で取り扱う必要があるとき（当該個人データを取り扱う目的の一部が学術研究目的である場合を含み、個人の権利利益を不当に侵害するおそれがある場合を除く。）

(2) 3.10.1(3)のただし書きに相当 (当該個人データ等の存否を開示することができない場合)

- a) 当該個人データ又は当該第三者提供記録の存否が明らかになることによって、本人又は第三者の生命、身体又は財産に危害が及ぶおそれのあるもの
- b) 当該個人データ又は当該第三者提供記録の存否が明らかになることによって、違法又は不当な行為を助長する、又は誘発するおそれのあるもの
- c) 当該個人データ又は当該第三者提供記録の存否が明らかになることによって、国の安全が害されるおそれ、他国若しくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれ又は他国若しくは国際機関との交渉上不利を被るおそれのあるもの
- d) 当該個人データ又は当該第三者提供記録の存否が明らかになることによって、犯罪の予防、鎮圧又は捜査その他の公共安全及び秩序維持に支障が及ぶおそれのあるもの

(3) 3.10.5(3)のただし書きに相当 (保有個人データ又は第三者提供記録の開示ができない場合)

- a) 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
- b) 当該組織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
- c) 法令に違反する場合

(4) 3.10.6(3)のただし書きに相当 (訂正、追加又は削除を行わない場合)

- a) 利用目的からみて訂正等が必要ではない場合（評価等に関する情報など）

(5) 3.10.7(3)のただし書きに相当 (利用停止等の請求等に応じることができない)

- a) 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
- b) 当該組織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
- c) 法令に違反する場合

■手数料（利用目的の通知、開示請求の場合のみ）を金融機関からお振込される場合の口座：

三菱 UFJ 銀行（0005） 本店（001） 普通口座 0914692 株式会社フェローシップ

※ 振込手数料はご本人負担をお願いします。

以上