

I . 開示等の請求の申出先

開示等のご請求については、所定の請求書に必要書類を添付の上、郵送によりお願いいたします。請求書を当社へ郵送する際には、配達記録郵便や簡易書留郵便など、配達記録が確認できる方法にてお願いいたします。

〒690-0826

島根県松江市学園南二丁目 10-14 タイムプラザビル 3 F

ティーエスケイ情報システム株式会社 個人情報保護推進室 宛

II . 開示等の請求における提出書面

開示等のご請求を行う場合は、必要となる請求書ならびに依頼書で、所定の事項を全てご記入の上、ご本人様の確認のための書類を同封し、上記の個人情報保護推進室宛にご郵送ください。

【利用目的の通知の場合】

個人情報の利用目的通知請求書（管理番号：PMS-6-0100 201711）

身分証明書の写し ※1

申請料「500 円」

郵便小為替…小為替発行手数料は申請料より差し引いてください

【内容の開示の場合】

個人情報開示請求書（管理番号：PMS-6-0200 201711）

身分証明書の写し ※1

申請料「500 円」

郵便小為替…小為替発行手数料は申請料より差し引いてください

【訂正／利用停止／追加又は削除（停止）／第三者提供の停止の場合】

個人情報訂正・利用停止等依頼書（管理番号：PMS-6-0300 202204）

身分証明書の写し ※1

※1：「身分証明書の写し」とは、ご本人様ご確認のため、つぎのいずれか

①運転免許証

②健康保険の被保険者証

③パスポート

④マイナンバーカード

⑤外国人登録証明書

※本籍地は黒く塗りつぶしてください

Ⅲ．代理人様による開示等のご請求

「開示等の求め」をする者が未成年又は成年被後見人の法定代理人もしくは、開示等の求めをすることにつき、本人が委任した代理人である場合は前項Ⅱの書類に加えて下記の書類（AまたはB）もご同封ください。

□代理人様のご確認のため、つぎのいずれかの「身分証明書の写し」を1通

- ①運転免許証
- ②健康保険の被保険者証
- ③パスポート
- ④マイナンバーカード
- ⑤外国人登録証明書

※本籍地は黒く塗りつぶしてください

□A：法定代理人の場合は、

- ・戸籍謄本…法定代理権の確認用、費用はご負担ください

□B：その他の代理人の場合は、

- ・委任状…本人の押印必須
- ・本人の印鑑証明…費用はご負担ください

Ⅳ．開示等のご請求に対する回答方法

請求者の請求書記載住所宛に書面によってご回答いたします。

Ⅴ．開示等に関して取得した個人情報に関する同意

開示等の求めに伴いご提供頂く個人情報につきましては、「開示請求等に係る個人情報の同意書」に記載した通りに取り扱います。内容をよくお読みになり、ご署名の上、「送付用」を切り取り、開示等請求書と一緒にご送付ください。

□開示請求等に係る個人情報の同意書（管理番号：PMS-6-0900 201711）

Ⅵ．ご請求時の留意事項

次に該当する場合は、非開示とさせていただきます。非開示とした場合は、その旨、理由を付記してご通知申し上げます。なお、非開示の場合についても所定の手数料の返却はいたしませんので予めご了承ください。

- ・申請書、本人確認書類および当社に登録されている住所・氏名・電話番号が一致しないなど、本人確認ができない場合
- ・代理人による申請に際して、代理権が確認できない場合
- ・所定の申請書類に不備があった場合
- ・対象となる方の個人情報が、当社に登録されていない場合
- ・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
- ・他の法令に違反することとなる場合

個人情報利用目的通知請求書

年 月 日

ティーエスケイ情報システム株式会社 宛

貴社で保有する個人情報の利用目的について、必要書類を添えて、通知を請求いたします。

注意:運転免許証等写しの本籍情報等は機微な個人情報に該当しますので、マジック等で黒く塗りつぶして下さい。

<太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (TEL ー ー) 都 道 府 県

<「通知請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
通知請求対象者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (TEL ー ー) 都 道 府 県
	ご請求者との関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

----- ティーエスケイ情報システム 使用欄 -----

事務局責任者印	個人情報保護管理者印	担当印

本人確認	代理人	手数料	配達確認
<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"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、および代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状、および印鑑証明	/	/

個人情報開示請求書

年 月 日

ティーエスケイ情報システム株式会社 宛

貴社における個人情報の有無および、登録の内容について、必要書類を添えて、開示を請求いたします。

注意：運転免許証等写しの本籍情報等は機微な個人情報に該当しますので、マジック等で黒く塗りつぶして下さい。

<太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

ご請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (Tel ー ー) 都道 府県

<「開示請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
開示請求対象者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (Tel ー ー) 都道 府県
	ご請求者との関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

----- ティーエスケイ情報システム 使用欄 -----

事務局責任者印	個人情報保護管理者印	担当印

本人確認	代理人	手数料	配達確認
<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"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、および代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状、および印鑑証明	/	/

個人情報訂正・利用停止等依頼書

年 月 日

ティーエスケイ情報システム株式会社 宛

貴社における個人情報の訂正又は利用停止を、必要書類を添えて、依頼致します。

注意：運転免許証等写しの本籍情報等は機微な個人情報に該当しますので、マジック等で黒く塗りつぶして下さい。

<太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (Tel ー ー) 都 道 府 県

<「訂正・利用停止対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
訂正・ 利用停止 対象者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (Tel ー ー) 都 道 府 県
	ご請求者との 関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

<ご依頼の該当項目に○を付けてください。>

(1) ご依頼の内容
当社が保有している個人情報の
● 訂正等の依頼(追加、削除を含む)→裏面 1.にご記入ください
● 利用停止の依頼→一部の利用停止をご依頼の場合は裏面 2.もご記入ください
● 消去の依頼→一部の消去をご依頼の場合は裏面 2.もご記入ください
● 第三者提供の停止の依頼→裏面 3.にご記入ください

ティーエスケイ情報システム 使用欄

事務局責任者 印	個人情報保護 管理者印	担当印

本人確認	代理人	手数料	配達確認
<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"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、およ び代理人確認書 類 <input type="checkbox"/> 委任状、および 印鑑証明	/	/

1. 訂正等の請求の場合は、こちらをご記入ください。

<事実でない情報(現在の登録情報)とその訂正の内容、及び事実を証明する書類を記入してください。>

誤った情報(現在の登録情報)	→	訂正、追加又は削除の内容	事実を証明する書類
	→		
	→		
	→		
	→		
	→		

2. 一部の利用停止・消去請求の場合は、こちらをご記入ください。

<お分かりになられる範囲でできるだけ詳しく記入してください。利用停止または消去の範囲を特定するために必要です。>

全ての利用停止・消去をご依頼の場合はご記入の必要はございません。>

3. 第三者提供の停止請求の場合は、こちらをご記入ください。

第三者提供先	フリガナ	
	事業者名	
	所在地	〒 — — — — — 都 道 府 県 (TEL — — —)

上記の依頼内容については、確認のため、弊社から電話等での連絡をさせていただく場合がございます。

開示請求等に係る個人情報の同意書

送付用

個人情報の利用目的の通知、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（以下、開示等と呼びます）のご請求につき、ご提供頂く個人情報ならびに本人確認資料は、以下のように取扱います。内容をよくお読みになり、同意欄にご署名いただき、開示等請求書と一緒に当社へ送付してください。

- 個人情報の管理責任 個人情報保護管理者 電話：0852-27-6061
- 個人情報の利用目的
 - ・開示等のご請求者が、ご本人もしくは代理人であることを確認するため
 - ・開示等、ご請求頂いた処理を行なうため（ご請求内容の確認連絡をする場合があります）
 - ・開示等の処理実施結果を文書等でお知らせするため
本目的以外の利用もしくは外部への委託・提供は一切行ないません。
- ご請求書の保管・管理
 - ・当社にて、開示等に係る回答終了後2年間保存し、その後廃棄いたします。
- 開示等に係るお客様の情報は、ご送付頂いた情報以外、収集いたしません。
- 個人情報ならびに本人確認資料の提供は任意ですが、ご提供いただけない場合、開示等のご請求を受け付けられないことがあります。
- お客様には、今回ご提供頂いた個人情報につきましても、開示等を請求する権利があります。その場合、下記、窓口までお知らせ下さい。

ティーエスケイ情報システム株式会社

個人情報の取扱いに、同意します

お名前_____

以上

-----切り取り-----

開示請求等に係る個人情報の同意書

お客様控

個人情報の利用目的の通知、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（以下、開示等と呼びます）のご請求につき、ご提供頂く個人情報ならびに本人確認資料は、以下のように取扱います。

- 個人情報の管理責任 個人情報保護管理者 電話：0852-27-6061
- 個人情報の利用目的
 - ・開示等のご請求者が、ご本人もしくは代理人であることを確認するため
 - ・開示等、ご請求頂いた処理を行なうため（ご請求内容の確認連絡をする場合があります）
 - ・開示等の処理実施結果を文書等でお知らせするため
本目的以外の利用もしくは外部への委託・提供は一切行ないません。
- ご請求書の保管・管理
 - ・当社にて、開示等に係る回答終了後2年間保存し、その後廃棄いたします。
- 開示等に係るお客様の情報は、ご送付頂いた情報以外、収集いたしません。
- 個人情報ならびに本人確認資料の提供は任意ですが、ご提供いただけない場合、開示等のご請求を受け付けられないことがあります。
- お客様には、今回ご提供頂いた個人情報につきましても、開示等を請求する権利があります。その場合、下記、窓口までお知らせ下さい。

【お問合せ窓口】

ティーエスケイ情報システム株式会社 個人情報保護推進室
〒690-0826 島根県松江市学園南二丁目10番14号
TEL：0852-27-6061・FAX：0852-27-6062