

## 「個人情報の開示などに関する手続きについて」

お客様は個人情報保護法に基づき、当社の「開示対象個人データ」について、開示等の請求を求めることができます。

### 請求手続きについて

ご請求は、当社が保有している個人情報で特定されるご本人様、または、代理人様に限ります。

本人確認は、情報の内容により以下の手順で行います。

- ①個人信用情報（金融・資産・口座番号）、暗証番号、特定の機微な情報
  - (ア) 請求受付は郵便によるものとし、回答は請求者宛て本人限定郵便で行います。
  - (イ) ご本人様からの請求の場合には、以下の書類の提出を受付条件とさせていただきます。
    1. 「開示・訂正・利用停止申請書」に所定の事項を記入及び実印による押印
    2. 本人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証など）コピー
    3. 本人の印鑑証明
  - (ウ) 代理人様からの請求の場合には、上記に加え、以下の書類の提出を受付条件とさせていただきます。
    1. 委任状（任意様式。ただし、本人の署名・実印による押印・住所、及び代理人の氏名・住所の記載は必須）
    2. 代理人の印鑑証明
    3. 代理人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証など）コピー
- ②前項以外の情報（氏名、住所、電話番号、メールアドレス、生年月日、勤務先などの基本情報、サービス内容・契約条件およびその他の情報）
  - (ア) ご本人様からの問合せ（口頭、電話、メール、書面を含む）の場合には、登録電話番号またはメールアドレスへのコールバックにより本人確認をさせていただきます。

\*請求に対する回答は、口頭または書面で行います。ただし、口頭による回答は、ご本人様の同意を得られた場合に限るものとします。
  - (イ) 代理人様からの請求受付は郵便によるものとし、以下の書類の提出を受付条件とさせていただきます。
    1. 「開示・訂正・利用停止申請書」に所定の事項を記入した書面
    2. 委任状（任意様式。ただし、本人の署名・実印による押印・住所、及び代理人の氏名・住所の記載は必須）
    3. 本人および代理人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証など）のコピー各1通
    4. 請求に対する回答は、代理人宛に本人限定郵便を利用して行います。

キンキテレコム株式会社  
個人情報保護管理責任者 様

## 個人情報の利用目的の通知・開示・訂正（変更）・利用停止等申請書

私の個人情報の取り扱いについて、利用目的の通知・開示・訂正（変更）・利用停止等について以下の通り申請いたします。

申請日：平成 年 月 日

対象となる本人 (登録内容)	氏名	印	電話
	住所		
	Email		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 本人の身分を証明する書類(免許証、パスポート、健康保険証など)のコピー <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書		
代理人	氏名	印	電話
	住所		
	Email		
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状(任意様式。ただし本人の署名・実印による押印・住所、および代理人の氏名・住所の記載は必須) <input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 代理人の身分を証明する書類(免許証、パスポート、健康保険証など)のコピー		

【請求内容】 該当する項目の (チェックボックス)にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	個人情報の項目	旧	新
<input type="checkbox"/>	訂正 (変更)		
<input type="checkbox"/>	開示	開示を希望するデータ項目	
<input type="checkbox"/>	利用停止	利用停止を希望する理由	
<input type="checkbox"/>	提供停止	提供停止を希望する理由	
<input type="checkbox"/>	削除	削除を希望する理由	
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知を希望します。			