

年 月 日

委任状

株式会社サイバーコム 御中

ご住所

お名前

印 (委任者)

私は、下記の者を代理人として、私の個人情報の開示申し込みについての一切の権限を委任します。

記

代理人住所

代理人氏名

委任者との関係

以上

開示等の請求手続きについて

(1) 開示等の請求等に関する受付

- ① 「個人情報開示等請求書」にご記入のうえ、下記の宛先まで郵送してください。
- ② 「本人確認書類」(以下の書類)が、本人確認及び開示等の対象となる個人情報の特定のために必要になります。「個人情報開示等請求書」とともに郵送してください。
 - ・運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等の写真で本人確認ができるもののコピー(開示等の請求等をする本人の名前及び住所が記載されている有効期限内のもの)
- ③ 代理人の方が手続きをされる場合は上記①②に加え、以下の書類も郵送してください。
 - ・「代理人本人確認書類」
代理人の運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等の写真で代理人の本人確認ができるもののコピー(開示等の請求等をする代理人の名前及び住所が記載されている有効期限内のもの)
 - ・「代理人資格確認書類」
委任状(本人が委任した代理人の場合)、戸籍謄本のコピー(未成年の法定代理人の場合)等 代理人資格を確認ができるもの

※本人又は代理人の本人確認のための書類に、本籍地が明示されている場合は、黒塗りしていただいて結構です。

※本人又は代理人の本人確認のための書類は、当社が入手してから6か月以内に責任を持って廃棄いたします。

※「個人情報開示等請求書」により当社が取得する個人情報は、開示等の請求に対する対応のみに利用いたします。

※ご提出いただいた「個人情報開示等請求書」は、開示等の求めに対する回答が終了した後、3年間保存し、その後廃棄いたします。

(2) 開示等対応連絡

開示等の請求に対する対応方針については、下記の方法により遅滞なくご連絡いたします。

開示等の請求に対する回答には、通常5営業日程度を要します。

＜開示等対応可能な場合＞

a)個人情報の利用目的の通知、開示、第三者への提供に関する記録の請求等の場合は、原則、本人又は代理人が「個人情報開示等請求書」にて指定した方法により対応いたします。
(ただし、指定された開示等の方法を行うことが困難な場合は、書面の郵送にて対応いたします。)

b)個人情報の訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者への提供の停止の場合は、対応した旨、電話又はメールにてご連絡いたします。

＜開示等対応不可能な場合＞

当社判断基準より開示等に対応できない場合がございます。

対応できない理由については、上記 a) b)に関わらず、電話又はメールにてご連絡いたします。

※書面の送付先は「個人情報開示等請求書」にご記入いただいた本人又は代理人の住所とします。

※本人が委任した代理人の場合は、当社からの開示等の求めに対する回答は、本人に対して行います。

(3) 開示等の請求に係る費用

開示等の1回の請求につき、手数料として600円をいただきます。

「個人情報開示等請求書」を郵送する際に、手数料分の切手を同封してください。

(4) 書類送付先

株式会社サイバーコム 苦情相談窓口

＜住所＞〒107-0052 東京都港区赤坂七丁目9番5号 <電話番号>03-3224-9310

封入物チェックリスト

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 個人情報開示等請求書《必須》 | <input type="checkbox"/> 本人確認書類《必須》 | <input type="checkbox"/> 手数料(600円分)の切手《必須》 |
| <input type="checkbox"/> 代理人本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 代理人資格確認書類 | |