

ヤマトコンタクトサービス株式会社（以下「当社」といいます）は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき本人またはその代理人からのご依頼により、以下の要領で保有個人データの開示等請求に対応いたします。

1. 開示等請求の諸手続

(1) 必要書類の提出

〔1〕 必要書類

(i) 『個人情報開示等請求書』

(ii) 下記からいずれかのコピーを『個人情報開示等請求書』と一緒に送ってください。

ア.運転免許証

イ.パスポート

ウ.個人番号カード

エ.健康保険証+住民票または健康保険証+公共料金領収書・請求書

オ.各種年金手帳

カ.身体障害者手帳

キ.在留カードまたは特別永住者証明書

注 1：コピーをする際には、お客様のお名前が判る箇所をコピー願います。

注 2：代理人による請求の場合については、(ii) の請求者であることを証明する書類に加え、代理権を有することを証明する書類をお送りください。

〔2〕 提出先

ヤマトコンタクトサービス株式会社 情報セキュリティ担当者まで郵送ください。

(2) ご本人確認

お客様からお送りいただいた書類により、ご請求いただいたお客様がご本人であることを確認させていただきます。

また、弊社担当より、お客様にご請求の有無について確認のお電話をさせていただく場合がございますので、ご了承ください。

(3) 社内調査

お客様からお送りいただいた『個人情報開示等請求書』の情報をもとに、社内調査を行います。出来る限り努力をして調査を致しますが、一部検索が困難で抽出の出来ないデータが発生する可能性がありますことをご了承願います。

(4) 結果報告

お客様から弊社に『個人情報開示等請求書』が到着してから 2 週間以内に調査結果の報告書をお送りいたします。

なお、『個人情報開示等請求書』の内容に不備がある場合には、さらにお時間を頂戴いたします。

2. 手数料

調査にかかる手数料として個人情報開示請求のみ 1,000 円（消費税込）頂戴いたします。報告書をお届けする際に、請求させていただきます。

以上

ヤマトコンタクトサービス 株式会社 使用欄	受付日	受付番号	回答日
	平成 年 月 日	—	平成 年 月 日

個人情報開示等請求書

申込日 年 月 日

ヤマトコンタクトサービス株式会社宛

個人情報の保護に関する法律に基づき、保有個人データの有無および内容についての開示等を次のとおり必要書類を添えて請求します。

開示等請求対象者の情報	
氏名	フリガナ
現住所	(〒 —) (電話 — —)
	連絡先電話番号 — —
開示等請求対象者が過去2年間でお引越または市町村合併により住居表示の変更があった場合は、変更前住所もお書きください。現住所とこちらに記入された住所などより確認できた情報を報告いたします。	
前住所①	(〒 —) (電話 — —)
前住所②	(〒 —) (電話 — —)
前住所③	(〒 —) (電話 — —)

代理人による開示等請求	
ご本人との関係	下記のうち該当するものを○で囲んでください。 (1) 親権者 (2) 成年後見人 (3) その他代理人 ()
代理人の氏名	フリガナ _____
代理人の住所および電話番号	(〒 -) (電話 - -)
	連絡先電話番号 _____
請求内容 ※お客さまのご要望にお応え出来ますよう調査致しますが、法令等に基づき、全部または一部ご対応できない場合もございますので、ご了承願います。	
請求の目的 請求する保有 個人データの 内容	(1)個人情報の利用の利用目的の通知を求めます。 (2)個人情報の開示を求めます。 (3)次の内容の訂正、追加又は削除を求めます (①、②、③にご記入下さい) ① [訂正、追加/削除前の内容] _____ ② [訂正、追加/削除後の内容] _____ ③ [訂正、追加/削除する理由] _____ (4)個人情報の利用の停止を求めます。 (5)個人情報の消去を求めます。 (6)個人情報の第三者への提供の停止を求めます。
ヤマトコンタクト サービス使用欄 ※記入しないで下さい	請求者本人確認 (1) 運転免許証 (2) パスポート (3) 個人番号カード (4) 健康保険証+住民票、または健康保険証+公共料金の領収書・請求書 (5) 各種年金手帳 (6) 身体障害者手帳 (7) 在留カードまたは特別永住者証明書
	請求資格確認欄 (1) 戸籍謄本 (2) 成年後見登記事項証明書 (3) その他 ()
	備考 _____

注1 請求される場合は、本請求書、請求者ご本人を証明する書類 (①運転免許証、②パスポート、③個人番号カード、④健康保険証および住民票または公共料金の領収書・請求書、⑤各種年金手帳、⑥身体障害者手帳、⑦在留カードまたは特別永住者証明書のうちいずれか1組) のコピーを添えて情報セキュリティ担当までご送付ください。

【お問合せ窓口 および 書類送付先】

〒171-0022

東京都豊島区南大塚 3-33-1 JR 大塚南口ビル 8 階

ヤマトコンタクトサービス株式会社

情報セキュリティ担当

注 2 代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、代理権を有することを証明する書類をお送りください。

注 3 今回ご提出頂いた書類の記載内容は、当開示請求に関する業務以外では一切使用致しません。

注 4 今回ご提出頂いた書類は、回答日より 3 ヶ月間保管後、シュレッダーにて細かく粉砕し個人情報が判らない状態にした後、廃棄いたします。