

個人情報の開示請求等手続きについて

個人情報保護管理者：専務理事

(1) 開示請求等の対象となる個人情報

氏名、住所、電話番号、その他当センターが開示請求等手続きに応じる権限を持つ個人情報（浄化槽法その他の法令に違反する場合を除く）

(2) 開示請求等手続きの受付方法

①個人情報開示等請求書を次頁よりプリントアウトして頂くか、または下記個人情報問合せ窓口にご依頼ください。

個人情報問合せ窓口（お客様相談室）

〒770-8001 徳島県徳島市津田海岸町2-33

電話：088-636-1177 FAX：088-636-1122

電子メール：kensa-info@tokushima-env.jp

②個人情報開示等請求書に必要事項を記入し、必要書類を同封の上、下記宛てにご郵送またはご持参ください。なお、郵送による請求の場合で、利用目的の通知（規格3.4.4.4）と開示対象個人情報の開示（規格3.4.4.5）の場合は、手数料として500円を頂戴致します。同額の定額小為替証書又は郵便切手を同封してください。

〒770-8001 徳島市津田海岸町2-33

公益社団法人徳島県環境技術センター 個人情報問合せ窓口 宛

③ご提出頂く書類

a. 個人情報開示等請求書

b. 本人確認書類

- ・公的証明書（運転免許証・健康保険証・年金手帳・住民票の写し・パスポート・外国人登録証明書等）のコピー
- ・名刺2枚

※当センター保持情報により確認ができる場合は不要

※代理人様によるご請求の場合にはご本人様の本人確認書類に加え、代理人様の本人確認書類を同封して下さい

c. 委任状または法定代理人であることを証する書類

※代理人様によるご請求の場合

(3) 回答方法

ご請求の内容を確認の上、個人情報開示等回答書にてご回答いたします。

(4) 開示請求等手続きに関して取得した個人情報の利用目的

開示請求等手続きに伴い取得した個人情報は、開示等回答の手続きにのみ利用します。

(5) 開示請求等に応じられない場合について

下記のいずれかに該当する場合には、開示請求等に応じられない場合があります。その場合には、書面にてその旨を通知し、理由を説明させていただきます。

- ①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恐れがある場合
- ②当センターの業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある場合
- ③法令に違反することとなる場合
- ④提出書類に不備があり、不備の訂正をお願いしても訂正されない場合
- ⑤当センターが委託を受け取り扱っている個人情報
- ⑥所定の手数料が納付されない場合
- ⑦ご本人からの請求であることが確認できない場合

20 年 月 日

個人情報開示等請求書

次の個人情報の利用目的等にご同意の上で、ご請求ください。

事業者:公益社団法人徳島県環境技術センター／個人情報保護管理者(代理):個人情報問合せ窓口、お客様相談室、〒770-8001、徳島県徳島市津田海岸町2-33／利用目的:個人情報の開示等の請求にご回答するため／第三者提供・委託:なし／開示の区分:開示対象／請求窓口:個人情報問合せ窓口(上記に同じ)／任意性:必須項目に記入のない場合に、ご回答できない場合あり／取得方法:本請求書により取得

請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等(訂正、追加、項目削除) <input type="checkbox"/> 利用停止等(利用停止、提供停止)※法定検査に関するものを除く		
ご関係	<input type="checkbox"/> 法定検査受検 <input type="checkbox"/> 教室・研修受講 <input type="checkbox"/> 分析依頼 <input type="checkbox"/> お取引先 <input type="checkbox"/> 元(元)従業者等 <input type="checkbox"/> その他		
本人確認	ご本人様	代理人様* (代理人様によるご請求時のみ必要)	
ご住所	(〒)	(〒)	
ご氏名			
ふりがな			
確認方法	<input type="checkbox"/> 公的証明書の写しの同封 ⇒ <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (※機微情報に該当する項目(都道府県以外の本籍地・保健医療関係の情報など)は、必ず見えないように黒塗りで塗りつぶしたうえでご提出下さい。) <input type="checkbox"/> 名刺2枚の同封 <input type="checkbox"/> 弊社の保持情報による確認 ⇒ <input type="checkbox"/> 会員番号 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 左記のご本人様の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 代理人様自身の公的証明書の写しの同封 ⇒ <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (※機微情報に該当する項目(都道府県以外の本籍地・保健医療関係の情報など)は、必ず見えないように黒塗りで塗りつぶしたうえでご提出下さい。) <input type="checkbox"/> 代理人の資格を証明する書類 ⇒ <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (法定代理人の場合) ⇒ <input type="checkbox"/> 委任状(任意代理人の場合)	
訂正等の場合*	訂正前の個人情報*	訂正後の個人情報*	
訂正希望項目	ご住所*	(〒)	(〒)
	ご氏名*		
	ふりがな*		
	電話番号*		
	メールアドレス*		
その他*			

:チェック(レ)を入れてください / *:必要に応じてご記入ください (記号なし):必須記入項目です