

(注意書きを必ずお読みの上 の中にご記入下さい。)

株式会社 福島中央テレビ 殿

開 示 請 求 書

年 月 日

氏 名
住 所
TEL
連 絡 先 (連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の氏名、住所、電話番号を記入)

貴社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、私はそのデータの本人であることを証明する書類を添えて、下記のとおり情報の開示を請求します。

記

1、請求する個人データの名称等

(請求する保有個人データが特定できるよう、できるだけ具体的に記入してください。)

2、希望する開示の方法 にレ印を付けてください。)

<input type="checkbox"/> 書面の郵送	
<input type="checkbox"/> 書面の手渡し	来社希望日時 年 月 日 時頃
<input type="checkbox"/> その他 (上記の方法が使用できないときに限ります。)	
<div style="border: 1px dashed black; height: 30px; width: 100%;"></div>	

【開示請求手数料】(1件につき500円)

手数料 _____ 円

※以下の欄は記入しないで下さい。

処 理 欄	請求日	開示日	担当者	本人確認書類	備考(その他実費)

当社の「保有個人データ」の開示請求にあたって

1、請求の対象となる「保有個人データ」

この請求の対象となる「保有個人データ」とは、「個人情報の保護に関する法律」第2条第5項に規程されるものをいい、当社が、開示等に権限を有する個人データです。

なお、同法律により、次に該当するものは請求の対象から除きますのでご了承下さい。

(1) その存否が明らかになることにより公益その他の利益が害されるもの。

① 個人情報の本人または第三者の生命、身体または財産に危害を及ぼすおそれがあるもの。

② 違法または不当な行為を助長し、または誘発するおそれがあるもの。

③ 国の安全が害されるおそれ、他国若しくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれまたは他国若しくは国際機関との交渉上不利益を被るおそれがあるもの。

④ 犯罪の予防、鎮圧または捜査その他の公共安全と秩序の維持に支障を及ぼすおそれがあるもの

(2) 6ヶ月以内に消去することとなるもの

2、請求者および代理人の確認にあたって

この請求に関しては、請求する個人情報の本人であるかどうかの確認が重要になります。

<郵送の場合>は、本人の氏名と住所が記載された公的証明書(運転免許証、健康保険の被保険者証、住民基本台帳カード、パスポート、外国人登録証明書、年金手帳、等)の中から2種類を選び、そのコピーを同封してください。

<直接こられる場合>は、本人を確認できる写真の付いた公的証明書(運転免許証、パスポート、等)またはそのコピーを提示ください。

<代理の方が手続きをする場合>は、本人および代理の方の上記確認書類に加え、代理であることを示す書類(未成年者又は成年被後見人の法定代理人であることを証明する書類もしくは本人からの委任状)を提出していただきます。

3、請求の手数料について

当社は個人情報保護法第30条に基づき、開示の請求にあたり下記のとおり手数料を定めております。開示請求書の提出時にお支払い下さい。郵送で提出の場合は金額分の郵便切手または定額小為替を同封してください。開示請求手数料 1件につき 500円です。

なお、その他実費を要した場合は、別途、請求させていただきます。

4、次に該当する場合は、この請求をお断りすることがありますので、あらかじめご了承ください。

(1) 当社が報道および著述を目的として請求書の個人情報を利用したとき

(2) 請求に係る個人情報の本人および第三者の生命、身体、財産その他の権利を害するおそれがある場合

(3) 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

(4) 他の法令に違反することとなる場合

(5) 本人の確認ができない場合

(6) 当社の定めた請求手続きに従わない場合

(7) 手数料をお支払いいただけない場合

5、請求書の宛先

〒963-8535 郡山市池ノ台13-23

福島中央テレビ 視聴者係

以上