

個人情報保護法に基づく開示等の請求書

平成 年 月 日

鹿児島テレビ放送株式会社 殿

氏名（本人）

住 所 〒

電話番号 () _____

代理人（代理人請求の場合の氏名・住所・電話番号）

〒

電話番号 () _____

個人情報保護法に基づき、下記のとおり、保有個人データの【開示・利用目的の通知・内容の訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の禁止】を請求します。

記

1. 請求する保有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載して下さい)
2. 請求の内容
3. 請求の理由

以上をご記入の上、ご本人または代理人であることを証明する書類（開示等請求についての説明書の2をご参照下さい）と一緒に下記までご郵送下さい。対象者には書面でご回答申し上げます。

〒890-8666 鹿児島市紫原6-15-8 KTSコンプライアンス部会

以下の欄は記入しないで下さい。

	請求日	開示日	担当者	本人確認書類	備考
処理欄					

開示等請求についての説明書

1. ご請求の対象となる「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、個人情報保護法第2条第5項に規定されるもので、当社が開示等の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

個人情報の本人又は第三者の生命、身体又は財産に危害を及ぼすおそれのあるもの

違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがあるもの

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又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

犯罪の予防、鎮圧又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か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確認のためご用意して頂く書類について

この請求に際しては、ご請求者が個人情報の本人であることを確認する必要があります。

ご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、そのコピーを同封の上ご郵送下さい。

また、代理の方が手続きをなさる場合は、ご本人および代理の方の上記確認書類等に加え、代理であることを示す書類（未成年者また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ご本人からの委任状）を同封の上ご郵送下さい。

ご提出頂きました書類は、当社が責任をもって管理致します。

3. 手数料について

当社は個人情報保護法第30条に基づき、開示と利用目的の通知に関し下記のとおり手数料を定めております。

請求手数料 1件につき 500円（振り込み手数料等は恐縮ですがご負担下さい）

手数料のお支払い方法は、当社指定口座へのお振り込みのみとさせて頂いております、ご了承下さい。

指定口座は、鹿児島銀行 鴨池支店 当座 809796 鹿児島テレビ放送㈱ です。

この他に費用がかかる場合は、別途請求させて頂きます。

情報の訂正、追加、削除、利用停止、消去に関するご請求の場合、手数料は無料です。

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、あらかじめご了承下さい。

- (1) 当社が報道および著述を目的として請求者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) 手数料をお支払い頂けない場合

以 上