

開示等の請求の手続きについて

株式会社 オーケーガスウチダ
お客さま相談窓口

1. 開示等の請求は、所定の請求書に必要事項をご記入いただきます。
尚、請求書は電話等にてご請求いただくか、ご来社いただきお受け取りください。

- (1) ご本人によるご請求の場合

ご記入事項

ご氏名、生年月日、住所、電話番号、弊社の顧客番号（ご存知の方のみ）

開示等ご要望事項（できるだけ具体的にご記入ください）

添付いただく書類（ご本人である事を証明する書類）

運転免許証、パスポート、健康保健証、年金手帳、IDカード等

- (2) 代理人等によるご請求の場合

上記(1)に掲げる書類一式に加え下記書類が必要です。

ご記入事項

代理人等のご氏名、生年月日、住所、電話番号

添付いただく書類

・代理人であることを証明する書類

住民票の写し、成年後見登記事項証明書、委任状

・代理人本人であることを証明する書類

運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳、IDカード等

2. お客さま相談窓口へ上記書類をご提出いただきます。

3. 手数料をいただきます。

求めに応じる利用目的の通知及び開示の手数料は、1000円。

訂正、追加、削除、利用停止の手数料は、無料。

なお、送料は別途いただきます。

4. 回答につきましては、後日、郵送させていただきます。

5. ご請求及びお問い合わせは下記または各事業所まで

株式会社 オーケーガスウチダ

お客さま相談窓口 宛

住所：〒870-0943 大分市片島409番地

TEL：097-569-5237

FAX：097-569-3683

お申し出時間：AM8：30～PM5：30

以上

お客さま情報・開示請求書

株式会社 オーケーガスウチダ

年 月 日

管理部 御中

表示の対象となる方を特定するための情報 (他の方の個人情報を誤って開示する恐れ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください。)	
ご氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住 所	〒
電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。
弊社顧客番号	ご存知の方のみご記入ください
本人確認方法	1 弊社窓口 2 証明書類郵送
本人確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳

開示請求者の情報 (開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合のみご記入ください)	
ご氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住 所	〒 -
電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい
開示の対象となる人との関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他()
開示の対象となる人との関係を証明する書類	1 住民票写し 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 その他()
開示請求者の確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳

* 上記は代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。

開示請求される個人情報	
開示請求される個人情報の内容	
できるだけ具体的にご記入ください。	
<p>上記必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご郵送頂くか、ご持参ください(開示手数料として1000円が必要となります。)</p> <p>太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないように、ご注意ください。</p>	

お客さま情報・利用目的通知請求書

株式会社 オーケーガスウチダ

年 月 日

管理部 御中

利用目的通知の対象となる方を特定するための情報 (他の方の個人情報を誤って開示する恐れがありますので、太枠はすべてご記入下さい。	
ご氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住 所	〒 -
電話番号	() 日中連絡ができる電話番号をご記入下さい
弊社顧客番号	ご存知の方のみご記入ください
本人確認方法	1 弊社窓口 2 証明書類郵送
本人確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳

利用目的通知請求者の情報 (利用目的通知の対象となる人と利用目的通知を請求する人が異なる場合のみご記入下さい。)	
ご氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住 所	
電話番号	() 日中連絡ができる電話番号をご記入下さい
利用目的通知の対象となる人との関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他()
開示の対象となる人との関係を証明する書類	1 住民票写し 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 その他()
利用目的請求者の確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳

* 上記は代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。

利用目的通知の対象となる個人情報	
利用目的通知の対象となる個人情報の内容 できるだけ具体的にご記入ください。	
上記必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご郵送頂くか、ご持参ください(郵送料は請求者の負担となり、別途手数料として1000円が必要となります。)太枠内は必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないように、ご注意ください。	

お客さま情報・訂正等請求書

株式会社 オーケーガスウチダ(1)

年 月 日

管理部 御中

訂正等の対象となる方を特定するための情報 (他の方の個人情報を誤って訂正等する恐れがありますので、太枠内はすべてご記入ください)	
ご氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住 所	〒 -
電話番号	() - 日中連絡できる電話番号をご記入下さい
弊社顧客番号	ご存知の方のみご記入下さい
本人確認方法	1 弊社窓口 2 証明書類郵送
本人確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳

訂正等請求者の情報(訂正の対象になる人を請求する人が異なる場合のみご記入下さい。)	
ご氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住 所	〒 -
電話番号	() - 日中連絡できる電話番号をご記入下さい
訂正等の対象となる人との関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他()
訂正等の対象となる人との関係を証明する書類	1 住民票写し 2 成年後見登記事項説明書 3 委任状 4 その他()
訂正等請求者の確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳

* 上記は代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。

* 太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

お客さま情報・訂正等請求書

株式会社 オーケーガスウチダ(2)

年 月 日

管理部 御中

訂正等の対象となる個人情報		
ご希望の処理の種類(ご希望の処理の種類に をつけ、訂正内容、追加内容、削除内容をご記入下さい)		
訂正	訂正事項	
	訂正理由	
	内容(訂正前)	
	内容(訂正後)	
追加	追加事項	
	追加理由	
	内容(追加前)	
	内容(追加後)	
削除	削除事項	
	削除理由	
	内容(削除前)	
	内容(削除後)	
上記必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご郵送頂くか、ご持参下さい(郵送料は請求者のご負担となり、別途手数料として1000円が必要となります。)		

お客さま情報・利用停止等請求書

株式会社 オーケーガスウチダ

年 月 日

管理部 御中

利用停止等の対象となる方を特定するための情報 (他の方の個人情報を誤って利用停止する恐れ等がありますので、太枠内はすべてご記入下さい。)	
ご氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住 所	〒 -
電話番号	() - 日中ご連絡のできる電話番号をご記入下さい。
弊社顧客番号	ご存知の方のみご記入下さい
本人確認方法	1 弊社窓口 2 証明書類郵送
本人確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳

利用停止等請求者の情報 (利用停止の対象となる人と利用停止を請求する人が異なる場合のみご記入下さい。)	
ご氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住 所	〒 -
電話番号	() - 日中ご連絡ができる電話番号をご記入下さい。
利用停止等の対象となる人との関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他()
利用停止等の対象となる人との関係を証明する書類	1 住民票写し 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 その他()
利用停止等請求者の確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳

* 上記は代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。

利用停止等の対象となる個人情報	
利用停止等の対象となる個人情報の内容 できるだけ具体的にご記入下さい。	

上記必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご郵送頂くか、ご持参下さい（郵送料は請求者の負担となり、別途手数料として1000円が必要となります。）
太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

お客さま情報・開示連絡書

年 月 日

様

株式会社 オーケーガスウチダ

年 月 日付でご請求いただきましたお客さま情報の開示につきまして下記の通りご連絡申し上げます。

開示のご請求を頂いたお客さま 情報内容	
開示の内容または開示の方法	
開示の日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
開示の場所 (ご来所頂く場合)	
担当部署	
備考	

お客様利用目的通知書

年 月 日

様

株式会社 オーケーガスウチダ

年 月 日付でご請求頂きましたお客様情報の利用目的につきまして下記の通りご連絡申し上げます。

利用目的通知のご請求を頂いたお客様情報の内容	
通知内容または通知の方法	
通知の日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
通知の場所 (ご来所頂く場合)	
担当部署	
備考	

お客様情報・開示お断りのご連絡

年 月 日

様

株式会社 オーケーガスウチダ

年 月 日付でご請求頂きましたお客様情報の開示につきまして下記の理由にてご
要請に副いかねますのでご連絡申し上げます。

開示のご請求を頂いたお客様 情報の内容	
開示のご要請に副いかねる理由	
担当部署	
備考	