

(保有個人データの安全管理のために講じた措置・
外国の第三者の相当措置の継続的な実施を確保するために必要な措置)
問い合わせ書

茨城セキスイファミエス株式会社 企画・総務部 宛

お問い合わせ日:西暦 年 月 日

お問い合わせする方	
お名前	⑩
ご住所	〒
ご連絡先	☎ ()
	✉

※下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付のうえ、弊社企画・総務部にご提出ください。

※本問い合わせ書記載の内容を確認した結果、ご回答できない事項に該当すると判断した場合は、お問い合わせに応じることができませんので、ご了承ください。

個人情報の保護に関する法律(平成十五年法律第五十七号)第28条3項および第32条1項第4号の規定に基づき、以下のとおりに保有個人データの安全管理のために講じた措置および外国の第三者の相当措置の継続的な実施を確保するために必要な措置の内容を問い合わせます。

1. 問い合わせ内容(該当する項目を☑してください。)

- 保有個人データの安全管理のために講じた措置
- 外国の第三者の相当措置の継続的な実施を確保するために必要な措置

2. 問い合わせる保有個人データまたは外国の第三者へ提供された個人データの項目(該当する項目を☑してください。)

- 氏名
- 住所
- 電話番号
- 電子メールアドレス
- その他(その他をご選択される場合は、できる限り具体的にご記入ください。)

3. 問い合わせ内容の保有個人データまたは外国の第三者へ提供され個人データを特定するための事項

(お問い合わせされる対象の保有個人データまたは外国の第三者へ提供された個人データを特定できるよう、保有個人データおよび個人データが記載されている文書等の名称、本人が保有個人データおよび個人データを登録・提供したサービスの内容・外国の第三者の氏名・名称、外国の第三者が所在する国名等をできるだけ具体的に記載してください。)

4. お問い合わせされる方が代理人の場合(委任欄)

私は、上記問い合わせ者を代理人と定め本書による問い合わせに関する一切の権限を委任します。		
ご記入日:西暦 年 月 日		
ご本人の住所・氏名等	お名前	⑨
	ご住所	〒
	ご連絡先	☎ () ☎
回答書の郵送先	<input type="checkbox"/> ご本人への郵送 <input type="checkbox"/> 代理人への郵送	

5. その他

--

【本人確認書類等】

- ①ご本人からのお問い合わせの場合は、ご本人の運転免許証の写し、各種健康保険の被保険証の写し、各種年金手帳の写し、写真付き住民基本台帳の写し、パスポートの写し、住民票の原本、印鑑証明書の原本(発行から3ヶ月以内のもの。余白に当該印鑑により捺印。) (以下総称して「本人確認書類」といいます。)の中から2種類を選び、お問い合わせ書に同封のうえご郵送ください。
- ②代理人からのお問い合わせ場合は、上記に加え、次の書類をご同封願います。
 - i 代理人本人であることを確認できる書類(上記、本人確認書類のうちいずれか2点)
 - ii 代理人が未成年者の法定代理人の場合は、戸籍謄本(原本)等の代理権を確認できる書類
 - iii 代理人が成年被後見人の法定代理人の場合は、成年後見登記の登記事項証明書(発行から3ヶ月以内のもの)
 - iv 代理人が上記以外の任意代理人の場合は、ご本人からの委任状および委任状に押印された印鑑の印鑑証明書

【記載に当たっての注意事項】

- ①お名前とご住所は回答書を送付する宛先になりますので、正確に記入願います。連絡等を行う際に必要になりますので、電話番号またはメールアドレスのいずれか一方は記入願います。
- ②「問い合わせ内容」欄の該当する問い合わせ項目をチェックしてください。
- ③「問い合わせ内容の保有個人データまたは外国の第三者へ提供された個人データを特定するための事項」欄には、お問い合わせの対象となる保有個人データまたは外国の第三者へ提供された個人データが記録されている文書等の名称等問い合わせを行う保有個人データまたは外国の第三者へ提供された個人データを特定できるような情報をできる限り具体的に記入願います。

【個人情報の取り扱いについて】

お問い合わせに伴い提出いただいた問い合わせ書、ご本人および代理人の証明書類等に記載の個人情報は、お問い合わせへの対応およびお問い合わせ手続きに関する当社からの連絡以外の目的では利用いたしません。

なお、ご提出いただいた問い合わせ書および、本人確認書類等の返却はいたしませんので、その点何卒ご了承ください。