

保存 年限	5	5

### 保有個人データの利用目的通知・開示等請求書

20 年 月 日

九州電力株式会社 御中

個人情報の保護に関する法律に基づき、次のとおり請求します。

対象者	(住所) 〒 -		
	(氏名) カガナ	TEL ( ) -	FAX ( ) -
		Mail	
代理人 (代理人請求の場合に記入)	(住所) 〒 -		
	(氏名) カガナ	TEL ( ) -	FAX ( ) -
		Mail	
請求に係る個人情報 の種類	<input type="checkbox"/> 電気契約情報 <input type="checkbox"/> 地権者情報 <input type="checkbox"/> 株主情報 <input type="checkbox"/> 取引先情報 <input type="checkbox"/> 従業員情報 <input type="checkbox"/> その他情報 ( )		
請求項目	<input type="checkbox"/> ①利用目的通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <sup>※1</sup> <input type="checkbox"/> ③第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> ④訂正 <input type="checkbox"/> ⑤追加 <input type="checkbox"/> ⑥削除 <input type="checkbox"/> ⑦利用停止 ( <input type="checkbox"/> 共同利用停止 <sup>※2</sup> ) <input type="checkbox"/> ⑧消去 <input type="checkbox"/> ⑨第三者提供停止		
請求理由 (①から③の場合は 記入不要)	④～⑥の請求	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )	
	⑦、⑧の請求	<input type="checkbox"/> データの不正取得 <input type="checkbox"/> 利用目的外での取扱 <input type="checkbox"/> 利用目的の達成、喪失 <input type="checkbox"/> 本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある <input type="checkbox"/> 個人情報保護委員会への報告が必要な個人情報漏えいが発生 <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )	
	⑨の請求	<input type="checkbox"/> 同意なく第三者へデータ提供 <input type="checkbox"/> 利用目的の達成、喪失 <input type="checkbox"/> 本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある <input type="checkbox"/> 個人情報保護委員会への報告が必要な個人情報漏えいが発生 <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )	
請求内容			
開示方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※1 電気料金や使用量等の開示は、「電気料金・使用量実績等開示請求書」にてお申し込みください。  
(開示請求項目の詳細は、「電気料金・使用量実績等開示請求書」をご参照ください。)

※2 「九電グループでの総合的なサービス提供に関するもの」以外の共同利用には、電気・ガスなどのサービス提供に必要不可欠なため、共同利用停止した場合、サービス提供を行うことができなくなります。

「九電グループでの総合的なサービス提供に関するもの」以外の共同利用停止をご希望される場合は、本様式の請求内容にその旨をご記入ください。

(注) 請求に際しては、以下の書類のご提出をお願いします。

a. ご本人の場合

ご本人が直接ご請求される場合は、運転免許証、健康保険資格確認書、マイナンバーカード、旅券、住民票等の書類のコピー（メールの場合は電子データ）を、ご請求の際に提出してください。

b. 代理人の場合

ご本人の法定代理人又はご本人が委任した代理人がご請求をされる場合は、上記 a のご本人確認用の書類に加え、以下の書類を、ご請求の際に提出してください。〔a〕はコピー（メールの場合は電子データ）、〔b〕は原本)

〔a〕 法定代理人の場合

戸籍謄本その他法定代理権があることを証明する書類及び法定代理人ご本人であることを確認するための書類（運転免許証、健康保険資格確認書、マイナンバーカード、旅券、住民票等）

〔b〕 委任による代理人の場合

ご本人の押印による委任状（必要に応じて、実印押印及び印鑑証明書の提出等をお願いします）

なお、健康保険資格確認書については、保険者番号及び被保険者等記号・番号をマスキングのうえ、提出してください。

マイナンバーカードについては表面のみのコピー又は電子データを送付ください。