

令和 2年 4月 1日

各位

コンピューターシステム株式会社
管理部 個人情報相談窓口

個人情報の開示請求等手続きについて

<事業者の氏名または名称>

コンピューターシステム株式会社
代表取締役 大塚 忠

<個人情報保護管理者>

コンピューターシステム株式会社 SI システム開発部 次長
※連絡先は下記「5. ご請求に関するお問い合わせ、苦情及び相談窓口」と同様

<開示対象個人情報の利用目的>

当社は、開示対象個人情報を下記のいずれかの目的に利用いたしております。

- ・ 人事管理のため
- ・ 労務管理のため
- ・ 福利厚生管理のため
- ・ 採用検討のため
- ・ お問い合わせ対応のため

当社がお預かりしている個人情報に関して、次の開示等のご請求をお受けしております。

- 利用目的の通知
- 開示
- 内容の訂正
- 追加または削除
- 利用の停止
- 消去
- 第三者への提供の停止

当社では、次の手順で個人情報の開示等のご請求に対応いたします。

1. ご請求の受付

(1)別紙「個人情報手続き依頼書 兼 苦情相談受付書」をご記入のうえ、次までご郵送願います。

〒790-0001
愛媛県松山市一番町3丁目2番地11 松山第一生命ビル8階
コンピューターシステム株式会社
管理部 個人情報相談窓口 宛

(2)本人確認のため、次の書類を(1)と共にご郵送願います。

- ・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）の写し1点
なお、公的証明書に機微情報（本籍等）が記載されている場合、黒塗り等により該当項目を消してください。

(3)代理人の方が手続きをされる場合は、(1)、(2)に加え次の書類もご郵送願います。

- ・代理人を証明する書類、代理人の運転免許証、パスポート等の写真で代理人確認ができるものの写し（開示等の求めをする代理人の名前および住所が記載されているもの）
なお、運転免許証、パスポート等に機微情報（本籍等）が記載されている場合、黒塗り等により該当項目を消してください。
- ・代理人の住民票の写し（開示等の求めをする日前30日以内に作成されたもの）
- ・代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類
- ・代理を示す旨の委任状

2. ご請求内容の検討

ご郵送いただいた書類の内容から、本人確認、代理人確認ができ次第、ご請求内容について検討いたします。

次の場合は、ご請求に応じられない場合がございます。

- (1) 請求書に記載されている住所と、本人確認のための書類に記載されている住所が一致しないときなど、本人が確認できない場合
- (2) 代理人による請求に際して代理権が確認できない場合
- (3) 開示の求めの対象が「保有個人データ」に該当しない場合
- (4) 本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- (5) 弊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
- (6) 他の法令に違反することとなる場合・本人または第三者の生命、身体または財産に危害が及ぶおそれのある場合

3. ご請求内容の結果連絡

検討した結果は遅滞なく書面により連絡します。

書面の送付先は、所定の用紙にご記入いただいた本人または代理人の住所とします。

なお、ご郵送いただいた本人または代理人を証明する書類は、結果連絡時にあわせてご返却いたします。

4. ご請求に対する開示手数料

開示手数料は不要ですが、ご請求書類送付時に結果返信用の84円分の切手を同封願います。

また、ご請求書類送付にかかる費用はご本人負担とさせていただきます。

5. ご請求に関するお問い合わせ、苦情及び相談窓口

コンピューターシステム株式会社

管理部 個人情報相談窓口

TEL : 089-921-6638

FAX : 089-921-9313

e-mail : csc@jcsc.co.jp

6. 認定個人情報保護団体の加盟事業者

当社の所属する「認定個人情報保護団体」の名称及び苦情の申出先

一般財団法人日本情報経済社会推進協会に所属しております。

【申出先】

一般財団法人日本情報経済社会推進協会

プライバシーマーク推進センター

個人情報保護苦情相談室

電話番号 : 03-5860-7565

フリーダイヤル : 0120-700-779

個人情報手続き依頼書 兼 苦情相談受付書

コンピューターシステム株式会社 御中

個人情報保護責任者 宛て

依頼日 令和 年 月 日

1. 依頼人（ご本人）

氏名				(印)
郵便番号	〒	住所		
電話番号				
生年月日				

2. 依頼項目（該当箇所を○で囲む）

(1)利用目的の通知	(2)開示	(3)訂正・追加	(4)削除	(5)利用停止、消去	(6)提供停止	(7)苦情相談
------------	-------	----------	-------	------------	---------	---------

3. 依頼理由（苦情・相談内容）

依頼理由 (苦情相談内容)	
------------------	--

4. 依頼の内容（請求対象が分かるように、登録された情報を具体的にご記入ください。）

訂正、追加、削除、利用停止、消去、提供停止などの内容	
----------------------------	--

5. 当社からの回答先（希望回答先を1つ選択し、回答先左欄に○を記入）

希望回答先	<input type="checkbox"/>	(1)当社へ既に提供いただいている住所		
	<input type="checkbox"/>	(2)本人確認書類に記載の住所		
	<input type="checkbox"/>	(3)その他ご希望の送付先（日本国内に限ります）		
	<input type="checkbox"/>	〒	住所	

6. 回答先変更理由（当社へ既に提供いただいている住所以外を選択された場合）

理由	
----	--

7. 代理人の方が申請される場合は、下記にもご記入下さい。

代理人氏名				
代理人住所				
代理人電話番号				
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者	<input type="checkbox"/> 成年後見人	<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> その他（ ）

以上