

苦情・開示の求めに応じる手続規定（抜粋）

- ご本人から自己の保有個人データ又は第三者提供記録等について苦情・開示を求められた際は、以下の手順で対応させていただきます。
- 当社が取得した個人情報保有個人データに該当する場合は、当該保有個人データに関し、次の事項をご本人の知りうる状態（ご本人の求めに応じて遅滞なく回答する場合を含みます）にするため、四国管財ホームページ上へ掲載いたします。
- 対応手順

項 目	内 容
苦情・開示の求め の申し出先 受付窓口	郵便番号 780-0833 住所 高知県高知市南はりまや町 2 - 4 - 15 会社名 四国管財株式会社 代表者名 代表取締役社長 森下幸雄 電話 088-884-3777 FAX 088-883-0872 Eメール info@shikokukanzai.co.jp
担当者名	個人情報保護管理者 取締役事業部長 高橋靖尚 連絡先 : 088-884-3777 不在時 : お客様係又は事業部事業サポートが対応します。
認定個人情報保護団体の名称及び苦情の解決の申出先	一般財団法人日本情報経済社会推進協会 認定個人情報保護団体事務局 〒106-0032 東京都港区六本木一丁目9番9号六本木ファーストビル内 03-5860-7565 / 0120-700-779 ※注意）個人情報の取扱いに関する内容のみを受け付けています。
利用目的	業務上の連絡、雇用管理、法律上要求される諸手続き
利用目的の通知及び開示等の求めを行う場合の請求書について	【保有個人データ開示等請求書】ホームページよりダウンロード。 折返し請求書をお送りいたしますので、所定の事項をすべてご記入の上、来社（代理人来社含む）又は郵送・FAX等で請求下さい。
手数料	個人情報保護法第30条に基づき、開示・利用目的の通知の請求にあたり、下記のとおり手数料を定めております。 郵便切手 1,000 円分を、開示等請求書と同封して下さい。 開示請求手数料 1 件につき 1,000 円（郵送料込み）
利用目的の通知及び開示等の求めをする者が本人又は代理人であることの確認の方法	a) 本人の場合（来社）：平日 9 ～ 17 時 運転免許証、健康保険の被保険者証、住民票、旅券（パスポート）、印鑑証明書と実印のいずれか b) 本人の場合（電話）：平日 9 ～ 17 時 一定の登録情報（生年月日など）とコールバック c) 本人の場合（送付〔郵送、FAX など〕）：運転免許証のコピーと住民票の写し d) 代理人の場合（来社）：本人および代理人について公的に証できるもの（運転免許証、健康保険の被保険者証、住民票、旅券（パスポート） 弁護士の場合は登録番号のいずれかと代理を示す委任状

苦情・開示の求めに応じる手続規定（抜粋）

苦情・開示の求め	保有個人データの利用目的の通知 保有個人データの開示 保有個人データの内容の訂正、追加または削除 保有個人データの利用の停止または消去 保有個人データの第三者への提供の停止 保有個人データの取扱いに関する苦情の申し出先 保有個人データの第三者提供記録の開示
ご本人への回答 （求めに応じない場合も含む）	お申し出があった日から一週間以内に個人情報保護管理者より回答いたします。 求めに応じない場合に関しても、その旨及び理由をご説明いたします。
求めに応じない場合（個人情報保護に関する法律25条但書）	利用目的を本人に通知し、または公表することによって、 1) 本人または第三者の身体、生命、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合 2) 当該事業者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 3) 法令に違反することとなる場合
個人情報の安全管理のために講じた措置について	個人情報を取り扱うにあたり、 (1) 組織的管理（個人情報の取り扱いを適切に行う体制を整備するためにプライバシーマークを取得維持しております。） (2) 人的管理（全ての従業員より秘密保持誓約書を取得しており、従業員に対し教育・訓練を行っております。） (3) 物理的管理（来客者への入退館管理、各出入口やキャビネットへの施錠等を行っております。） (4) 技術的管理（職務に応じたアクセス制限、各 PC のパスワード管理、 OS の最新化を行っております。） の 4 つの観点より安全管理措置を講じております。 安全管理措置の詳細については、上記申し出先受付窓口より、お問い合わせください。

【請求者記入欄】

四国管財株式会社

請求日		年 月 日 ()		
本人特定情報	ふりがな 請求者氏名	㊟	生年月日	年 月 日
	請求者住所	〒	電話番号 ※昼間通話可能な番号	
	開示等請求者の 確認書類	☐ 運転免許のコピー ☐ パスポートのコピー ☐ その他上記に準ずる書類 ()		
ご本人が弊社へ 個人情報提供された経緯				
開示対象個人情報				
開示等の請求項目		具体的請求内容 ☐ 個人情報の開示 ☐ 個人情報の利用目的の通知 ☐ 個人情報の内容の訂正・追加・削除 ☐ 個人情報の利用停止。消去または第三者への提供の停止 ☐ 個人情報の第三者提供の停止。又は第三者提供記録の開示		
代理人の特定情報	ふりがな 請求者氏名	㊟	生年月日	年 月 日
	請求者住所	〒	電話番号 ※昼間通話可能な番号	
	ご本人との 関係	☐ 親権者 ☐ 成年後見人 ☐ 代理人 ☐ その他 ()		
	ご本人との関係 の証明	☐ 戸籍謄本 ☐ 成年後見登記事項証明書 ☐ 健康保険証のコピー ☐ 委任状(ご本人の実印押印)及び本人の印鑑証明書		
	代理人本人 の確認書類	☐ 運転免許のコピー ☐ パスポートのコピー ☐ その他上記に準ずる書類 ()		

*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・利用目的の通知の請求にあたり、下記のとおり手数料を定めております。
お手数ですが、郵便切手1,000円分を、開示等請求書と同封してください。開示請求手数料 1件につき 1,000円(郵送料込み)

※本書に記載された個人情報は、ご請求の目的のみに使用し、厳正な管理下でお取扱いいたします。

【弊社使用欄】

回答情報	受取方法	☐ 郵便封書 ☐ 苦情相談窓口 ☐ その他 ()					
	回答先	☐ 本人へ ☐ 代理人へ					
	回答内容	☐ 開示 ☐ 請求事項の処置済み ☐ 不開示の通知(理由:)					
開示等に応じない場合		☐ 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合 ☐ 当該事業者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 ☐ 法令に違反することとなる場合					
備考	回答通知	利用目的通知	代理人確認	本人確認	開示決定	保護管理者	請求書受領
	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	担当:	担当:	担当:	担当:	担当:	担当:	担当: