

開示対象個人情報利用目的通知請求書

平成 年 月 日

株式会社ヒューマンインタフェース
個人情報保護管理責任者 殿〒
住 所
(ふ り が な)

氏 名 印

電話番号

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の利用目的の通知を請求します。

*開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合体を構成する個人情報であって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

記

I. 利用目的通知を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

[]

II. 求める利用目的通知の実施方法（本欄の記載は任意です。）

a 又は b に○印を付してください。a を選択した場合は実施の方法及び希望日を記載してください。

a 事務所における利用目的通知の方法を希望する。

<実施の方法> 閲覧 写しの交付 その他 ()

<実施の希望日> 平成 年 月 日

b 写しの送付を希望する。

III. 本人確認等

a 利用目的通知請求者 : 本人 法定代理人

b 請求者本人確認書類 : 運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード

外国人登録証明書

その他 ()

※ 請求書を送付して請求する場合には、加えて住民票の写しを添付してください。

c 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)

(ア) 本人の状況 未成年者 (年 月 日生) 成年被後見人

(イ) 本人の氏名: _____

(ウ) 本人の住所又は居所: _____

d 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。

請求資格確認書類 : 戸籍謄本 登記事項証明書 その他 ()

開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

開示等受付窓口 : 〒273-0005 千葉県船橋市本町 3-32-20 東信船橋ビル 4F
株式会社ヒューマンインタフェース 個人情報問合せ係
TEL : 047-460-2108 FAX : 047-426-6653

お申し出にあたってご提供いただく個人情報の取り扱いについて

開示対象個人情報の開示・利用目的通知・訂正及び利用停止お申し出にあたり、以下の内容を充分理解し、同意するようお願いいたします。下記内容への同意は任意ですが、同意されない場合には、お申し出に応じられません。

【1】個人情報の適切な保護と管理者について

弊社(株)ヒューマンインタフェースは、個人情報保護法、経済産業省および日本工業規格「個人情報保護マネジメントシステム-要求事項 (JIS Q 15001)」に準拠した個人情報保護マネジメントシステムを策定し、個人情報を適切に管理しております。

また、弊社では次の者を個人情報保護管理責任者として任命しております。

(株)ヒューマンインタフェース 取締役 小畑惇子

【2】個人情報の利用目的

お申し出にともないご提供いただいた個人情報は、開示等のお申し出に対応するために利用させていただきます。

ご提供いただいた個人情報は上記の目的以外には利用いたしません。

【3】個人情報の第三者への提供

ご提供いただいた個人情報については、(株)ヒューマンインタフェースで保管し、第三者に提供することはございません。

【4】個人情報の保護対策

ご提供いただいた個人情報は適切かつ完全に管理し、個人情報の「漏えい」「滅失」「き損」等を予防する保護策を講じております。

また、弊社の従業員に対しては、定期的に個人情報保護のための教育を実施し、皆様の個人情報を厳重に管理しています。

ご提供いただいた個人情報は、開示等の請求に対する回答後一定期間保存し、その後廃棄させていただきます。

【5】個人情報についてのお問い合わせ

ご提供いただいた個人情報の開示、内容の訂正、追加または削除に関するご請求は、今回と同様の手続きでお申し出いただくか、下記までご連絡ください。お申込者をご本人様であることを確認のうえ、合理的な範囲内で速やかに対処いたします。

【お問合せ窓口】

株式会社ヒューマンインタフェース 個人情報問い合わせ係

〒273-0005 千葉県船橋市本町 3-32-20 東信船橋ビル 4F

メールアドレス：privacy@humaninterface.co.jp

TEL：047-460-2108 FAX：047-426-6653

受付時間：10:00～18:00

(土・日曜日、祝日、年末年始、ゴールデンウィーク期間は翌営業日以降の対応とさせていただきます)

私は上記の内容を理解したうえで同意致します。

年 月 日

氏名 _____ (自署)