

## 「個人情報の取扱い」

- 1.名称 石井電算印刷株式会社 代表取締役 石井祐一
- 2.個人情報保護管理責任者 代表取締役 石井祐一
- 3.当社がお預かりする個人情報は、以下の目的で利用させていただきます。
  - (1)印刷物の製作、加工及び発送
  - (2)お客様と弊社とのご連絡
- 4.印刷物作成の業務を遂行するに当たり、当社が契約している委託先に個人情報を委託することがあります。
- 5.お預かりしている個人情報は、本人の同意なく利用目的を変更したり、第三者へ提供したりすることはありません。
- 6.お客様より本人保有個人データの利用目的の通知、開示または訂正追加並びに削除を求められた場合は、弊社規定に基づいてご案内いたします。
- 7.お客様より個人情報をお預かりいただけない場合、印刷物の作成に支障をきたす場合があります。
- 8.当社では、本人が容易に認識できない方法によって個人情報を取得する場合はありません。
- 9.個人情報のお取扱いに関する苦情や相談、開示等に関する請求の窓口は、管理責任者が担当致します。
- 10.弊社が保有個人データの安全管理のために講じた措置(本人の知り得る状態に置くことにより当該保有個人データの安全管理に支障を及ぼす恐れがあるものを除く)について、詳しくはお問合せください。

石井電算印刷株式会社 〒963-0724 福島県郡山市田村町上行合字南川田 37-2

受付 平日午前 10 時～午後 4 時 TEL 024-942-5200 FAX 024-942-5211

個人情報保護管理責任者 代表取締役石井祐一

## 開示等の求めに関する手続き

個人情報に関して本人は次の「求め」ができます。

- ・ 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求めに対応いたします。

### 1. 開示等の求めの受付

- (1) 所定の用紙をお送りまたはご持参いただく前に、「開示請求用機微な個人情報の取得に関するお知らせ」についてご確認ください。内容に同意の場合は所定の場所にお名前をご記入のうえ、以下の住所に「個人情報 開示等申請書件本人確認書」と一緒にご郵送いただくか、ご持参をお願いします。

〒963-0724

住 所 福島県郡山市田村町上行合字南川田 37-2

電話 番号 024-942-5200

FAX番号 024-942-5211

- (2) 本人確認のため、次の書類を「開示等申請書」とともにご郵送いただくか、ご持参をお願いします。

- ・ 運転免許証、パスポート等の写真で本人確認ができるものの写し(開示等の求めをする本人の名前および住所が記載されているもの。なお、本籍地が明示されている場合は、消去していただいで結構です。)
- ・ その他、個人を明らかに本人と特定できる証明書

- (3) 代理人の方が手続きをされる場合は、1)、2)に加え、次の書類もご郵送いただくか、ご持参をお願いします。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いただくか、ご持参をお願いします。

- ・ 代理人本人を証明できる書類(運転免許証・パスポート等の写真で本人確認ができるものの写し。なお、本籍地が明示されている場合は、消去していただいで結構です。)

- ・今回のご請求に関する本人様からの委任状(書式は自由です)

## 2. 対応の検討

- (1) 受付、本人確認、代理人確認ができ次第、当社内で対応を検討します。
- (2) 次の場合は開示等の求めに応じられない場合があります
  - ・ 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
  - ・ 違法または不当な行為を助長し、または誘発するおそれのある場合
  - ・ 国の安全が害されるおそれ、他国もしくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれ、または他国もしくは国際機関との交渉上不利益を被るおそれのある場合
  - ・ 犯罪の予防、鎮圧、または捜査その他の公共安全と秩序維持に支障が及ぶおそれのある場合
  - ・ 当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
  - ・ 法令に違反することとなる場合
  - ・ 国の機関または地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を本人に通知し、または公表することによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合

## 3. 結果の通知

- (1) 社内で検討した結果は遅滞なく書面により連絡します。
- (2) 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。

4. その他注意事項本人または代理人を証明する書類は、当社が入手してから6か月以内に責任を持って廃棄いたします。

## 開示請求用機微な個人情報の取得に関するお知らせ

石井電算印刷株式会社では、開示請求に伴う本人確認時の機微な個人情報取得につきまして、以下の事項に沿った取り扱いをいたします。ここでいう機微な個人情報とは、本籍地の情報です。

- 1) 当社の個人情報保護管理責任者は代表取締役 石井祐一です。
- 2) 本籍地の取得目的  
本人確認のため、免許証の提示はお願いしておりますが、本籍地の情報の取得は目的とするところではありません。本籍地の提供を拒否したい場合は、提出する免許証の写しの該当部分を表示しないなどの方法をとってください。
- 3) 委託を含めた第三者への提供は法令に基づく場合を除いて一切ございません。
- 4) 機微な個人情報を当社に提供することは任意です。
- 5) 今回の取得で当社が保有するご本人様の機微な情報は、ご本人様からの求めに応じた開示を行うことはありません。

以上の内容を理解し、機微な個人情報の取得にご協力ください。

石井電算印刷株式会社 代表取締役 石井 祐一

### 同意書

石井電算印刷株式会社

代表取締役 石井 祐一 殿

個人情報の取扱いに関するお知らせの内容を理解し、内容に同意し、機微な情報を提供いたします。

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

# 個人情報 開示等申請書兼本人確認書

【利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・提供拒否・利用停止】

( )

承認	確認

受付・申請 担当者		受付・申請 年 月 日	
氏 名		生 年 月 日	
住 所 電 話 番 号	(現住所)	(情報取得時時住所)	
会 社 名		会社電話番号	
本人確認の 有無	本人確認 の 方法	<input type="checkbox"/> 直接来社 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 (本人持参に限る) <input type="checkbox"/> 聞き取り情報と保有情報の照合 <input type="checkbox"/> その他( )
代理人の場合	委任状の 有無	本人を証明する書類の提 出の有無	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート
申 請 内 容 本人からの請求内容			
開示対象個人 情報の確認	開示対象個人情報に 該当・非該当 該当項目 個人情報保護マニュアル 3.4.4. 項		
適用除外項目の有無	有・無 該当項目 個人情報保護マニュアル 3.4.4. 項		
処 置 内 容			
	処置日		担当
	結果		
通 知	通知内容		
	通知先		実施