

個人情報の開示等の求めに応じる手続き

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、消去および第三者への提供の禁止」

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。

所定の用紙をお送りいただき前に、当社の「個人情報の取扱いについて」をご確認いただき、同意の場合は所定の場所にお名前をご記入のうえでお送りください。

1. 開示等の求めの受付

(1) 所定の用紙(個人情報開示等請求書)にご記入のうえ、次までにご郵送いただくか、ご持参をお願いします。

〒150-0022 東京都渋谷区恵比寿南1丁目18番2号

株式会社パステルラボ Pマーク担当

※「検討結果返信用に82円分の切手を同封してください」

(2) 開示対象個人情報に関する事項の周知

① 苦情の申し出先 総務部長

② すべての開示対象個人情報の利用目的

a) コンサルティング・プランニング・プロデュース等の個人情報は、企画制作の目的のために利用します。

b) お問合せ等の個人情報は、業務連絡及び業務の円滑な遂行のために利用します。

c) 従業者の個人情報は、雇用管理等の目的のために利用します。

d) 有料職業紹介事業の個人情報は、事業の目的の範囲内において利用します。

2. 開示等の求めに応じる手続き

本人確認のため、次の書類を1.(1)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確認されているもの)

・住民票の写し(開示の求めをする日前30日以内に作成されたもの)

代理人の方が手続きをされる場合は、上記の種類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確認されているもの)

・代理人の住民票の写し(開示の求めをする日前30日以内に作成されたもの)

・代理人の弁護士の場合は、登録番号のわかる書類

・代理人を示す旨の委任状

(本人または代理人を証明する書類に、本籍地が明示されている場合は、消去していただいて結構です)

3. 所定の用紙により受付け、本人確認、代理人確認ができたときは、当社内で検討しますが、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。

a) 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のある場合

b) 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

c) 法令に違反することとなる場合

4. 当社で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。

個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社パステルラボ 殿

※ご依頼者記入欄 (□は、該当する項目の欄に☑をつけてください)

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。		
本人または代理人	住所 〒 _____		
	氏名 (フリガナ)	連絡先	
ご請求項目	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供の停止		
開示方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社受取 ・ 郵送をご希望の場合は、82 円切手を同封してください。 ・ 送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。 ・ 来所受け取りをご希望の場合は、本人確認または代理人確認が必要です。 ・ 「個人情報開示等請求書」をご持参ください。		

個人情報の扱いについて

私「 _____ 」は、株式会社パステルラボの「[個人情報の取扱いについて](#)」に同意し、「個人情報の開示等を求める手続きに必要な書類を送ります。

※当社記入欄

受付担当者	受付者：
	受付日 平成 年 月 日
本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住民票の写し その他 (_____)
代理人資格の確認	戸籍謄本/抄本 住民票記載事項証明書 委任状 その他 (_____)
記事	

問合せ先
株式会社パステルラボ Pマーク担当
FAX 03-5773-4747