

当社が保有する保有個人データについて

高桑美術印刷株式会社
個人情報お問い合わせ窓口

当社が、個人情報のご本人様またはその代理人様から、当社で保有している保有個人データに関して、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去又は第三者への提供の停止（以下「開示等の請求」といいます）のご請求にご対応させていただく場合の手続きは、下記のとおりです。

1. 保有個人データの利用目的

個人情報の種別	利用目的
取引先企業様の個人情報	業務上の諸連絡、受発注業務、請求支払業務
当社の役員及び従業員の個人情報	従業員の雇用管理（給与・税務管理、健康管理、年金・保険管理及び連絡等）
採用応募者に関する個人情報	採用情報等の提供・連絡及び採用業務
お問い合わせ等に係る個人情報	お問い合わせ等の対応

2. 開示等のご請求方法

当社で保有している保有個人データに関して、開示等のご請求を行う場合には、当社所定の請求書(1)に必要事項をご記入の上、下記に示す本人確認のための証明書(2)を同封し、8. 開示等の請求先宛にご郵送ください。

なお、郵送する際には、簡易書留郵便や特定記録郵便など、配達記録が確認できる方法にてお願いいたします。

(1) 当社所定の請求書

「保有個人データ開示等請求書」

(2) ご本人様からの請求の場合の本人確認方法

以下の書類のいずれかの写しを請求書に同封いただきます。

- ・運転免許証
- ・パスポート
- ・健康保険の被保険者証
- ・個人番号カード（マイナンバーカード）表面

※なお、本籍地は都道府県までとし、それ以降の情報は黒く塗りつぶして下さい。

3. 代理人様による請求の場合の本人確認方法

請求をする方が代理人様である場合は、2の書類に加えて、下記①の代理人である事を証明する書類の写しのいずれか及び②代理人様ご自身を証明する書類の写しのいずれかを同封して下さい。

①代理人である事を証明する書類

<開示等の請求をすることにつき本人が委任した代理人様の場合>

- ・開示等請求委任状（原本）

<代理人様が未成年者の法定代理人の場合>

- ・戸籍謄抄本
- ・住民票（続柄の記載されたもの）
- ・その他法定代理権の確認ができる公的書類

<代理人様が成年被後見人の法定代理人の場合>

- ・後見登記等に関する登記事項証明書
- ・その他法定代理権の確認ができる公的書類

②代理人様ご自身を証明する書類の写し

- ・運転免許証
- ・パスポート
- ・健康保険の被保険者証
- ・個人番号カード（マイナンバーカード）表面

※なお、本籍地は都道府県までとし、それ以降の情報は黒く塗りつぶして下さい。

4. 「開示等の請求」の手数料とお支払い方法

個人情報の利用目的の通知及び開示の場合は、手数料をいただきます。

- ・1回の請求ごとに 1,000円（税込）
- ・1,000円分の郵便定額小為替もしくは切手を、提出書類に同封ください。

郵便定額小為替のご購入のための料金および当社への郵送料は、お客様にてご負担ください。

個人情報の訂正、追加、削除、利用停止又は第三者への提供の停止の場合は、手数料は不要です。

5. 「開示等の請求」に対する回答方法

開示内容及びその他のご請求につきましては、依頼を受けた日より3ヶ月以内に、その請求に対する対処結果を書面にて送付いただいた本人確認証明書に記述される住所に書留郵便で発送させていただきます。

なお、お電話による回答はいたしませんのでご了承ください。

6. 開示等のご請求に関して取得した個人情報の利用目的

開示等のご請求にともない取得した個人情報は、開示等のご請求に必要な範囲のみで取り扱います。提出いただいた書類は返却いたしません。開示等のご請求に対する回答が終了した後、適切に管理、廃棄させていただきます。

7. 個人情報の不開示事由について

次の場合等には、開示等のご請求に対応できない場合があります。不開示等を決定した場合には、その旨、理由を付記してお知らせいたします。なお、不開示及び利用目的の非通知の場合についても所定の手数料はいただきます。

- ・ご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恐れがある場合
- ・当社業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある場合
- ・当社が第三者から開示権限を与えられることなく委託を受けお預かりした個人情報の場合
- ・代理人様によるご請求に際して、代理権が確認できない場合
- ・所定の提出書類に不備があった場合
- ・他の法令に違反することとなる場合

8. 開示等の請求先(お問い合わせ窓口)

〒923-1261

住所:石川県能美郡川北町土室か16-1

電話番号:076-277-3111

高桑美術印刷株式会社 管理本部 個人情報保護管理者宛

以上