

## 開示対象個人情報に関する事項の周知

株式会社ジェイアール総研情報システム  
代表取締役社長 後藤 浩一

株式会社ジェイアール総研情報システムは、下記のとおり、開示対象個人情報に関する請求に対応します。

### 1. 開示対象個人情報の利用目的

#### (1) お客様に関する個人情報

保有している個人情報は、当社の事業活動のみに利用します。

#### (2) 採用活動に係わる個人情報

採用活動に係わる応募者の個人情報は、採用に係わる情報の発信および採用選考のために利用します。

### 2. 個人情報保護管理者

取締役 廣田敏男 042-580-6685

### 3. 開示対象個人情報の取扱いに関する問い合わせ先

当社が保有している個人情報の取扱いに関する問い合わせは、以下の個人情報苦情相談担当者までご連絡ください。

住所 : 〒186-0001

東京都国立市北1-7-2 3国立ビル3F

株式会社ジェイアール総研情報システム 個人情報苦情相談窓口 宛

TEL : 042-580-6682

e-mail : [privacy-m@jrssi.co.jp](mailto:privacy-m@jrssi.co.jp)

### 4. 開示等の求めの申し出先、求めの手續、確認方法

#### (1) 申し出先

郵送、来社される場合、3項をご参照ください。

#### (2) 求めの手續および確認方法

別紙の「個人情報 開示等請求書」に必要事項を記入し、請求される方の確認書類をご準備ください。

##### ①ご本人確認書類

下記の本人確認書類をいずれか1点

- ・運転免許証 (写し)
- ・パスポート (写し)
- ・健康保険証 (写し)
- ・その他

##### ②代理人確認書類

代理人の場合、代理人ご本人が確認できる上記書類をいずれか1点

##### ③本人が未成年者の場合は、法定代理人とご本人の続柄を確認できる住民票

ご提出いただいた書類は、個人情報として適切に管理させていただき、ご返却はいたしませんのでご了承ください。

開示等の請求の手續につきましては、ご本人に機微な個人情報を郵送する場合に実費相当額の手数料を郵便為替にてお支払いいただきますのでご了承ください。

(例: 25g までの定形郵便物を書留・本人限定受取郵便とした場合 612 円)

※回答は、原則同封いただいたご本人確認書類記載住所にご連絡申し上げます。

# 個人情報開示等請求書

ご請求日 年 月 日

株式会社 御中

私は、御社所定「個人情報開示等請求方法」に同意の上、下記事項の請求を行います。

## 【確認事項】

- 請求者ご本人を確認できる書類（ご本人確認書類）として、有効期間内の下記書類いずれか1通が必要となります。
  - 運転免許証のコピー（住居変更されている場合には「裏面」コピーも必要です）
  - 日本国旅券（パスポート）のコピー（日本国内で発行されたもので現住所が記載されているもの）
  - その他（官公庁から発行され、または発給された書類その他これに類するもので、「氏名」・「住所」・「生年月日」の記載があり、かつ顔写真のある本人が確認できる書類）
- 代理人の方は、ご本人確認書類と代理人であることを確認できる書類（代理人確認書類）のご提出をお願いします。
  - 法定代理人（※ご本人確認書類と併せて計2通が必要となります）
    - ・親権者（民法第818条に規定） 戸籍謄本・抄本の写しなど本人との関係を証する書類 1通
    - ・成年後見人（民法第83条・第843条に規定）/未成年者後見人（民法第839条、第840条）  
（未成年者後見）登記事項証明書（写し） 1通
  - 任意代理人（本人が15歳以上であること）（※ご本人確認書類と合わせて計3通必要となります）  
本人が自署、押印した委任状（原本） 1通+本人の印鑑証明書（原本） 1通

請求者	ふりがな		電話番号
	氏名		
	住所	〒	FAX番号
			e-mailアドレス @
添付書類明細	1. ご送付頂いた ・ご本人確認書類 ・代理人確認書類	(※書類は必須となります。冒頭【確認事項】をご参照ください)	通
	2. ご送付頂いた手数料	※「〇円×△枚」のようにご記入下さい。(「訂正・追加・削除」「利用停止等」は不要ですのでご注意ください)	円
	3. その他の書類等		
弊社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様（お買い上げ商品名・サービス名） <input type="checkbox"/> 法人のお客様（所属企業名： 事務所名：） <input type="checkbox"/> 株主様（） <input type="checkbox"/> 当社従業員（社員番号：） <input type="checkbox"/> その他（）		
ご請求内容	1. ご請求内容 (ご選択ください)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止等	
	2. ご請求の詳細		
	3. ご請求の理由	(分かる範囲で詳細にご連絡ください。例：〇〇説明会参加申し込み)	