

個人情報の開示等の請求のお取り扱いについて

株式会社アーク

個人情報の開示・利用目的の開示・提供目的の開示・消去・第三者への提供停止・利用停止・訂正等のご請求に際しては、以下をお読みいただき、必要書類を「問い合わせ窓口」までご郵送ください。

「個人情報お問い合わせ窓口」に到着後、原則14営業日以内に処理し、ご請求内容についてご通知申し上げます。

1. 開示等の請求の際必要となる書類

開示等の手続きをご依頼の際には、「個人情報取り扱い変更等請求書」及び、ご本人であることを特定できる資料をご送付ください。

代理請求の場合には、上記に加えて、委任状、並びに、代理者がご本人であることを特定できる資料もご送付ください。

2. ご本人であることを特定できる資料

お本人のお名前、ご住所が記載された公的機関が発行する資料を「個人情報取り扱い変更等請求書」と一緒にご送付ください。

- ①住民票の写し（個人番号の記載がない30日以内に発行されたもの。コピー不可。）
- ②個人番号カードの写し（氏名・住所記載の表面のみ。裏面（個人番号記載面）不要。）
- ③運転免許証の写し（有効期限内のもの。）
- ④パスポートの写し（有効期限内のもの。現住所が記載されていること。）

※ご本人であることを特定できる資料は代理人請求においても同様です。

本籍地や個人番号（マイナンバー）が記載されている場合には黒塗りにしてご送付ください。黒塗りされていない場合は、当社において黒塗りを施した上で扱わせていただきます。

※本人確認の際に取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲のみで取扱うものとし、ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対するご回答が終了した後に、安全な手段にて廃棄させていただきます。

3. 「開示等の求め」に対する回答方法

申請書記載住所宛（代理人請求にあたっては、代理人のご住所宛）に、ご請求の際に、以下のいずれの方法をお選びください。

- ①書面にて申請書記載住所宛（代理人請求にあたっては、代理人のご住所宛）に郵送する
- ②電磁的データ*を電子メールに添付して送信する
- ③当社指定の専用ウェブサイト上で電磁的データ*をダウンロードする
- ④電磁的データ*をCD-ROMに保存して、当該媒体を郵送する

※電磁的データとは、パスワード付 ZIP ファイルとし、パスワードは別途、ハガキ、又は、電話、別メールにて通知させていただくものとします。

4. 「開示等の求め」に関する手数料

利用目的の通知及び個人情報の開示に際しては、手数料は、実費相当として、1,000円、但し、CD-ROM に保存して郵送する場合は1,500円を申し受けます。

同額面の切手、もしくは、郵便為替証書を同封してお送りください。（現金を普通郵便でお金を郵送することは法律で禁じられています。）

5. 「保有個人データ」の不開示事由について

次に定める場合は、個人情報の開示等はいたしません。

その場合は、不開示の旨、理由を付記して申請者に通知申し上げます。

なお、不開示の場合においても所定の手数料を申し受けます。

- ①ご本人確認（代理人を含む）のための書類に不備があり、ご本人であることを確認できない場合
- ②申請書に記載されているお名前、住所が、当社の登録情報が一致しない場合
- ③所定の申請書類への記載に不備があった場合
- ④開示等の求めの対象が「保有個人データ」（開示等に応じる権限を有する個人データ）に該当しない場合
- ⑤本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- ⑥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
なお、利用停止等を行うことが困難な場合、本人の権利利益を保護するため必要なこれに代わるべき措置をとらせていただくことがあります。
- ⑦他の法令に違反することとなる場合

7. 「個人情報取り扱い変更等請求書」の送付先、並びに、お問い合わせ先

株式会社アーク

問合せ窓口

〒530-0001 大阪市北区梅田2丁目5番6号

桜橋八千代ビル7階

T E L : (06) 6450-0355 (受付時間 平日 9:30~16:30)

E-mail : info@arcarc.co.jp

U R L : <https://www.arcarc.co.jp/>

個人情報取り扱い変更等請求書

株式会社アーク 問合せ窓口 宛て

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

ご本人のお名前	(フリガナ)		
ご本人のご住所	〒		
電 話 番 号			
メールアドレス	※電子メールによる送信の場合、ご記入ください。		
ご本人であることを特定できる資料	<input type="checkbox"/> 住民票写し、 <input type="checkbox"/> 個人番号カード写し、 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し、 <input type="checkbox"/> パスポート写し		
代理人のお名前	(フリガナ)	ご本人との 続柄・関係	
代理人のご住所	〒		
電 話 番 号			
メールアドレス	※電子メールによる送信の場合、ご記入ください。		
ご本人であることを特定できる資料	<input type="checkbox"/> 住民票写し、 <input type="checkbox"/> 個人番号カード写し、 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し、 <input type="checkbox"/> パスポート写し		
請 求 の 内 容	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正、追加又は削除（「ご変更内容」欄をご記入下さい。） <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者への提供の停止		
開 示 等 の 方 法	<input type="checkbox"/> 書面の郵送 <input type="checkbox"/>電子メールによる送信※ <input type="checkbox"/> ウェブサイトからのダウンロード※ <input type="checkbox"/>CD-ROM の送付※ <small>※電磁的データ（パスワード付 ZIP ファイル）として送付いたします。</small>		
パスワード通知方法	<input type="checkbox"/> ハガキによる通知 <input type="checkbox"/> 電話による通知 <input type="checkbox"/> 別メールによる通知		
ご 変 更 内 容 (訂正、追加又は削除後の新しい情報)	<ul style="list-style-type: none"> ・お 名 前： ・ご 住 所： ・電話番号： ・その他の項目（項目、並びに、訂正、追加又は削除後の情報） 		
※「保有個人データの訂正、追加又は削除」の場合にご記入ください。	①項 目 []
	変更後 []
	②項 目 []
	変更後 []
	※記載欄が足りない、別紙にて記載の上、本請求用紙に添付してご送付ください。		

年 月 日

株式会社アーク 問合せ窓口 御中

委任状

(ご本人)

住所：〒

氏名：

印

私は、下記の者を代理人と定め、貴社との間における下記事項に関する権限を委任します。

記

(代理人)

住所：〒

氏名：

印

※ご本人の印鑑証明を1部添付してください。

(委任事項)

- ご本人の保有個人データの利用目的の通知
- ご本人の保有個人データの開示
- ご本人の保有個人データの第三者提供記録の開示
- ご本人の保有個人データの訂正、追加又は削除
- ご本人の保有個人データの利用停止
- ご本人の保有個人データの第三者への提供の停止