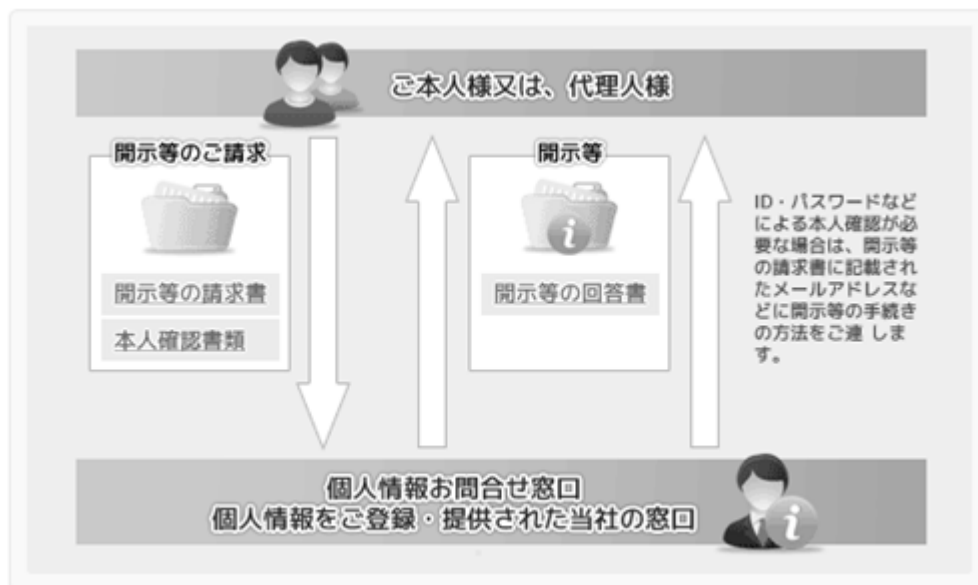


個人情報の開示等に関するご案内兼申込書

- ※ 「個人情報の開示等」とは、「個人情報の保護に関する法律（以下「個人情報保護法」といいます。）に規定される個人情報の開示、利用目的の通知、個人情報の訂正・追加・削除、個人情報の利用停止・消去・（外国にある委託先等を含む）第三者提供の停止」をいいます。
- ※ ご請求の対象となる個人情報は、当社が開示等の権限を有する個人情報（個人情報保護法に規定される「保有個人データ」に該当します。）に限ります。

個人情報の開示等の流れ



個人情報の開示等について

開示等とは、「開示、利用目的の通知、訂正・追加・削除、利用停止、消去、（外国にある委託先等を含む）第三者提供の停止」のことをいいます。

1. ご請求の対象となる個人情報は、当社が開示等の権限を有する個人情報となります。（「個人情報の保護に関する法律」に定める「保有個人データ」と同じです。）
2. ご請求は、当社が保有している個人情報で特定されるご本人さま（以下「ご本人さま」といいます。）または代理人さま（親権者等の法定代理人、またはご本人さまより委任された任意代理人）に限ります。
3. ご請求の手続きは郵送でお願いいたします。郵送にてご請求いただけない場合は、お受付できませんのでご了承お願いいたします。

郵送による個人情報の開示請求のお申し込み手続きについて

- ・ 請求書に必要事項をご記入の上、本人確認書類を添えて個人情報お問合せ総合窓口までご郵送ください。請求書を当社へ郵送する際は、配達記録が確認できる方法を推奨いたします。請求書を当社へ郵送する際の送料は、お客さまのご負担となります。なお、ご希望の方には、請求書を当社より郵送させていただきますので、その旨お申し付けください。
- ・ ご請求される場合、ご本人さまおよび代理人さまを確認するための書類（以下「本人確認書類」といいます）をご提出いただきます。請求書をご郵送される際に、以下の本人確認書類（いずれも氏名、住所、生年月日が確認できるもの）をご同封ください。
- ・ 本人確認書類において、氏名、住所、生年月日、免許証等の公的書類の発行番号、発行日、および発行者（都道府県名、市区町村名等）以外の個人情報は、当社での本人確認には必要ありませんので、これらの個人情報は黒く塗りつぶす等見えなくした後、ご提出いただきますようお願いいたします。

1. ご請求される方がご本人さまの場合

下記の3点をご同封のうえ、弊社の窓口までご郵送ください。

- ・ 「個人情報等開示等に関する請求書」
- ・ (A) 本人確認資料
- ・ 開示手数料1,000円分の切手もしくは収入印紙

(A)	本人確認資料 いずれか1点	<ol style="list-style-type: none"> 1. 運転免許証または運転経歴証明書（コピー） 2. 個人番号カード（表面のみコピー） 3. パスポート（コピー） 4. 各種健康保険証（コピー） 5. 各種年金手帳（コピー） 6. 各種障がい者手帳（コピー） 7. 在留カードまたは特別永住者証明書（コピー） 8. 戸籍謄本または抄本（作成日より3ヶ月以内の原本） 9. 住民票（本籍地・個人番号の記載がない、作成日より3ヶ月以内の原本） 10. 印鑑登録証明書（作成日より3ヶ月以内の原本）
-----	------------------	---

2. ご請求される方が、法定もしくは任意代理人さまの場合

※ご本人さまによる委任状（ご本人さまの実印による捺印がされているもの）と当該印鑑の印鑑登録証明書と合わせて、次の「(B) 法定代理人」もしくは「(C) 任意代理人」から本人確認書類を2点ご提出ください。なお、個人番号に関する「通知カード」は本人確認書類としてご利用できません。

(B)	法定代理人 本人確認資料 いずれか2点	<ol style="list-style-type: none"> 1. 親権者 : 開示対象者との関係がわかる戸籍謄本もしくは抄本（原本） 2. 未成年後見人 : 後見人を証するもの（家庭裁判所が決定した証明書類、戸籍謄本もしくは抄本等） 3. 成年後見人 : 後見人を証するもの（家庭裁判所が決定した証明書類、法務局の登記事項証明書等）
-----	---------------------------	--

(ア) 代理人さまが親権者等の場合、「法定代理人」といいます。

(イ) 開示結果は、法定代理人さまのご住所へ簡易書留かつ親展で郵送いたします。

(B)	任意代理人 本人確認資料 いずれか 2 点	1. 運転免許証または運転経歴証明書 (コピー) 2. 個人番号カード (おもて面のみコピー) 3. パスポート (コピー) 4. 各種健康保険証 (コピー) 5. 各種年金手帳 (コピー) 6. 各種障がい者手帳 (コピー) 7. 在留カードまたは特別永住者証明書 (コピー) 8. 戸籍謄本または抄本 (作成日より 3 ヶ月以内の原本) 9. 住民票 (本籍地・個人番号の記載がない、作成日より 3 ヶ月以内の原本) 10. 印鑑登録証明書 (作成日より 3 ヶ月以内の原本)
-----	-----------------------------	---

(ア) 開示対象者 (本人) から申込み手続きの委任を受けた代理人の場合、「任意代理人」といいます。

(イ) 開示結果は、任意代理人さまではなく、直接開示対象者のご住所へ簡易書留かつ親展で郵送します。

その他

1. 請求書および本人確認書類により、ご本人さまの個人情報であることが確認できた範囲で開示等を行います。
2. 請求書および本人確認書類に記載される個人情報は、開示等を行うために必要な範囲内で利用いたします。
3. ご提出いただきました請求書および本人確認書類は返却いたしません。請求書は、当社にて適切に管理いたします。(本人確認書類は、本人確認が終了した後、当社にて廃棄いたします。)
4. 個人情報を削除、利用停止、または (外国にある委託先等を含む) 第三者提供を停止した場合、ご本人さまが現在ご利用されているサービス等を受けることができなくなる場合がございます。
5. 手続き等につきましては、予告なく内容の一部または全部を変更する場合がございます。

開示等に関するお問合せ、請求書の送付先

宛先 : 株式会社シー SQUARE コンプライアンス部 個人情報お問合せ総合窓口
 郵便番号 : 〒160-0022
 住所 : 東京都新宿区新宿 1-36-7 新宿内野ビル II2 階
 電話番号 : 03-3359-0028
 E-mail : compliance@c-square.co.jp

※ お電話でのお問合せの受付時間は、平日 9 時～17 時 30 分となります。
 (土日、祝祭日、年末年始、夏季休暇は除きます。)

個人情報開示等に関する請求書

年 月 日

株式会社シースクエア
コンプライアンス部 個人情報お問い合わせ総合窓口 行

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、貴社の保有する個人情報について次の通り請求いたします。

1) 開示対象者(本人)	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				印 ※旧姓 :
	住所	〒			
	電話番号				
	同封する本人確認資料(裏表の写し1通)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面のみ) <input type="checkbox"/> 各種障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本(作成日から3か月以内の原本)			
2) 代理人 ※代理人が請求する場合に記入	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				印
	住所	〒			
	電話番号				
	代理人の属性	<input type="checkbox"/> 代理人 ※本人との関係() <input type="checkbox"/> 親権者 (法定代理人) <input type="checkbox"/> 成年後見人 (法定代理人)			
	同封する本人確認資料(写し1通)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面のみ) <input type="checkbox"/> 各種障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本(作成日から3か月以内の原本)			
3) 開示等の内容	「開示」: どのような個人情報の開示を受けたいのか等				
	<input type="checkbox"/> [開示等の区分] <input type="checkbox"/> 個人情報に関する利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正等(訂正、追加、削除) <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止(利用停止、消去、第三者[]への提供停止)				
※「訂正等」: どのように訂正するのか(訂正前の情報と訂正後の情報)、どの個人情報を削除するか等 ※「利用停止等」: 利用停止等の理由等		[請求内容] ※詳細にご記入ください			

※□の箇所は該当する欄を塗りつぶす(■)か、チェック(レ)を入れてください。

シースクエア利用欄

添付書類	<input type="checkbox"/> 有効期限 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印			
本人	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 個人 No <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 謄等			免
代理人	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 個人 No <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 印 <input type="checkbox"/> 謄等 <input type="checkbox"/> 弁司			免
	送付手段	返却物	手数料	開封者
	1. 速達 切手 円	原本 切手 その他		
	2. 本人限定	()		
	3. 速達+本人限定			

別紙

*必ずお読みください。

*開示申込み時にご記入のお客様の個人情報は、下記のとおり取扱いいたしますので、ご確認のうえ、申込書のご記入をお願いいたします。

個人情報の取扱いに係る利用目的

株式会社 シースクエア（以下、「当社」といいます）は、個人情報を下記の業務内容および利用目的の達成に必要な範囲において取扱うこととし、その範囲を超えて取扱いいたしません。なお、特定の個人情報の利用目的が法令等に基づき別途限定されている場合には、当該利用目的以外での取扱いは行いません。

なお、ご本人が個人情報を与えることの任意性および当該情報を与えなかった場合に本人に生じる結果につきまして、当社への個人情報の提供は任意ですが、個人情報が提供されなかった場合は、お客様において、サービスの全部または一部の利用ができなくなる場合がありますのでご了承下さい。

第 1 項（取得する個人情報の項目）

本開示請求で当社が取得する個人情報の利用目的は、下記のとおりです。

利用目的

- ・お客様の依頼に基づく、個人情報の開示における本人確認
- ・ご依頼事項への対応
- ・お客様からのお問い合わせ対応

利用する個人情報

- ・当社所定の様式に記載いただいた氏名、生年月日、郵便番号、住所、電話番号等の個人情報
- ※取得した個人情報は、取得日より 2 ヶ月以内の期間保有し、期間経過後は速やかに廃棄いたします。

第 2 項（保管・管理）

当社は、個人情報を厳正に管理し、お客様のプライバシー保護に十分に注意を払い保管いたします。

第 3 項（開示）

当社は、お客様より提供された個人情報について、当社の定める手続き方法に従い、お客様から利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去および（外国にある委託先等を含む）第三者への提供の停止の求めに応じます。本開示請求に対する問い合わせ先は以下のとおりです。

株式会社シースクエア コンプライアンス部 個人情報保護管理者

電話番号 : 03-3359-0028

E-mail : info@c-square.co.jp

※ お電話でのお問合せの受け付け時間は、平日 9 時～17 時 30 分となります。
（土日、祝祭日、年末年始、夏季休暇は除きます。）