

個人情報の取扱いについて

個人情報の取り扱いについて大阪情報サービス株式会社（以下、「当社」という）は、個人情報保護の重要性を十分認識し、個人情報保護法をはじめとする法令、国が定める指針その他の規範を遵守して、当社が定める個人情報保護方針に基づき、個人情報を以下の通り取り扱い、保護に努めます。

1. 組織の氏名又は名称

大阪情報サービス株式会社

2. 個人情報保護管理者

大阪情報サービス株式会社 総務課 課長
〒542-0081 大阪市中央区南船場2丁目7-16 DOKO 財法ビル7F
Tel: 06-6261-3043 FAX: 06-6261-7854 Eメール: soumu@ois.co.jp

3. 個人情報の利用目的

当社にご提供頂いた個人情報は、下記の利用目的で利用させていただきます。法令により例外として取扱うことが認められている場合を除き、下記以外の目的で個人情報を利用することはございません。

- (1) お客様に関する個人情報
 - ・PCクリニックの相談、対応
 - ・PCクリニックの出張サポート依頼の対応
 - ・パソコン教室の受講対応
 - ・製品、サービスに関する情報提供
 - ・製品、サービスの販売、提供
 - ・セミナー、展示会、イベントのご案内送付
 - ・製品、サービス等のサポート対応
 - ・お問合せ対応
 - ・契約の履行
 - ・商談、打ち合わせ、連絡
 - ・当社施設の入退管理
- (2) 当社の受託業務に伴い、委託元からお預かりした個人情報（※不開示）
 - ・データ入力・加工業務の履行
 - ・委託元との契約業務の履行
- (3) 委託先従業員および個人事業主の個人情報
 - ・当社との取引上必要な連絡および商慣習上の連絡対応
- (4) 採用応募者に関する個人情報
 - ・採用応募者への採用情報の発信、採用選考
 - ・当社における採用業務管理
- (5) 従業員に関する個人情報
 - ・給与処理・社会保険処理・福利厚生・退職関連処理等
 - ・人事労務管理業務
 - ・業務遂行上必要な処理
- (6) 個人番号（特定個人情報を含む）
 - ・源泉所得税事務処理
 - ・健康保険・厚生年金保険事務処理
 - ・雇用保険事務処理

4. 業務の委託について

個人情報については、上記利用目的を達成するために委託する場合があります。その場合は、個人情報の取扱いについて、十分に安全管理措置が講じられており、当社が管理出来る委託先のみ限定いたします。

5. 保有個人データの取扱いに関する苦情の申出先

個人情報相談窓口

大阪情報サービス株式会社

【担当者】 個人情報保護管理者または総務課

【連絡先】 〒542-0081 大阪市中央区南船場2丁目7-16 DOKO 財法ビル7F

Tel: 06-6261-3043 FAX: 06-6261-7854 Eメール: soumu@ois.co.jp

6. 個人情報の開示等について

当社に登録されたご本人の個人情報に係る開示、利用目的の通知、内容の訂正・追加・削除、利用の停止・消去、第三者への提供の停止（以下、「開示等」という）の請求を受け付ける場合の手続きは次のとおりです。

(1) 本人開示等の対象

当社に登録されたご本人の保有個人データ

(2) 本人開示等を請求できる方

1. ご本人
2. ご本人が委任した代理人（法定代理人の方については、別途ご相談下さい。）

(3) 本人開示等の方法

郵送によるお手続きとなります。開示書面等は当社から「本人限定受取郵便（特殊型）」で郵送させていただきます。「本人限定受取郵便（特殊型）」は郵便物に記載された名宛人ご本人しか受け取ることができない日本郵便㈱のサービスです。郵便局から通知書が送付され、郵便窓口に出向いて受け取る方法とご自宅に配達を依頼する方法があります。お受取りの際には、日本郵便㈱が指定する本人確認書類が必要です。詳しくは最寄りの郵便局にお尋ねいただくか、日本郵便局㈱のホームページをご覧ください。

(4) 本人開示等の請求手続き ※ご提出いただいた書類は返却いたしません。

1. ご本人が手続きされる場合、次のものをご用意いただき、下記の郵送先にご郵送又はご持参ください。

①当社所定の「保有個人情報 開示・訂正・削除・利用停止等 依頼書」

※用紙は以下の4ページ目を印刷してご使用下さい。

②本人確認書類の写し（本人開示等の請求にあたっての本人確認書類について参照）

③「開示」又は「利用目的の通知」の場合のみ、手数料1,000円
（ゆうちょ銀行発行の定額小為替証書を同封して下さい。）

2. ご本人が委任した代理人（任意代理人）が手続きされる場合（法定代理人が手続きされる場合は別途ご相談下さい。） 次のものをご用意いただき、下記の郵送先にご郵送又はご持参ください。なお、任意代理人が手続きをされる場合、開示書面等はご本人に郵送させていただきます。

①当社所定の「保有個人情報 開示・訂正・削除・利用停止等 依頼書」

※用紙は以下の4ページ目を印刷してご使用下さい。

②開示等の対象となる本人確認書類の写し

本人開示等の請求にあたっての本人確認書類について参照)

③任意代理人（開示等の請求の手続きをされる方）の本人確認書類の写し

本人開示等の請求にあたっての本人確認書類について参照)

④代理権を証する「**委任状**」※用紙は以下の5ページ目を印刷してご使用下さい。

⑤「開示」又は「利用目的の通知」の場合のみ、手数料1,000円
(ゆうちょ銀行発行の定額小為替証書を同封して下さい。)

(5) 本人開示の開示申込書等の郵送先

〒542-0081 大阪府中央区南船場2丁目7-16 DOKO 財法ビル7F
大阪情報サービス株式会社
個人情報保護管理者 宛て

本人開示等の請求にあたっての本人確認書類について

本人開示等の請求にあたっては、本人確認書類が必要です。次の「1.」又は「2.」のいずれかによる本人確認書類をご用意ください。

1. 次の公的書類のうち1種類

- ①運転免許証
- ②運転経歴証明書（平成24年4月1日以降に交付されたものに限る）
- ③パスポート
- ④住民基本台帳カード（顔写真のあるものに限る）
- ⑤個人番号カード（※1）（※3）
- ⑥外国人登録証明書（※2）

2. 上記「1.」以外の書類の場合には、次の公的書類のうち2種類

- ①各種健康保険証
- ②各種年金手帳（証書）
- ③各種福祉手帳（証書）
- ④戸籍謄本・抄本
- ⑤住民票の写し（個人番号の記載のないもの）（※3）
- ⑥印鑑登録証明書

（※1）開示等の請求を郵送で行う際に、「個人番号カード」を本人確認書類として使用するときは、同カードの表面の写しのみをご送付ください。個人番号記載のある裏面の写しは送付しないでください。

（※2）「出入国管理及び難民認定法及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法の一部を改正する等の法律」に定める期間のみ本人確認書類として使用できます。

（※3）開示等の請求を郵送で行う際に、「個人番号カード」裏面の写しや個人番号の記載のある住民票の写しをご送付いただいた場合は、ただちに復元不可能な方法で破棄する、あるいは個人番号が可視等識別不能な方法でマスキングを行います。

- ・ご本人が手続きされる場合には、上記「1.」又は「2.」のご本人の書類の写しが必要です。
- ・法定代理人が手続きされる場合は、法定代理権を証する書類のほか、ご本人及び法定代理人、それぞれ上記「1.」又は「2.」の書類の写しが必要です。
- ・任意代理人が手続きされる場合は、委任状のほか、ご本人及び任意代理人、それぞれ上記「1.」又は「2.」の書類の写しが必要です。
- ・本人確認書類については、有効期限のあるものについては送付された時点で有効なもの、有効期限のないものについては送付された日から3か月以内に発行されたものに限りま。
- ・上記「1.」又は「2.」の書類は、氏名、住所、生年月日、顔写真等が確認できるように、コピーをお願いいたします。

保有個人情報 開示・訂正・削除・利用停止等 依頼書

No. _____

大阪情報サービス株式会社 個人情報相談窓口 御中

貴社が保有する私自身の情報について、下記の通り開示・訂正・削除・利用停止等していただきますよう依頼します。

フリガナ 申込人氏名		依頼日	20 年 月 日
		対応希望日	20 年 月 日
住 所	〒	生年月日	年 月 日
		連絡先電話	— —
フリガナ 代理人氏名		申込人との関係	
住 所	〒	生年月日	年 月 日
		連絡先電話	— —
お申込 内容等	※お申込み内容に☑を付けて、具体的なお申込み理由をご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> その他() 【お申込み理由】 ()		
本人確認 書類	【申込人】 () 【代理人】 () 【法定代理人】 ()		
手数料	<input type="checkbox"/> 【「開示」又は「利用目的の通知」の場合】 ゆうちょ銀行発行の定額小為替証書 (1,000円分) を同封 <input type="checkbox"/> 【上記以外の場合】 手数料無料		

(注) ①本申込書により当社が取得した個人情報は、当社の登録情報の中から開示請求の対象となる登録情報を特定するための調査、ご本人・代理人の確認、開示請求に対する回答のみ利用いたします。 ②「代理人」の欄は、代理人の方が手続きされる場合のみご記入ください。 ③ご提出された書類お返却いたしません。

(当社使用欄)

作業担当者		作業実施日	20 年 月 日
対応要否	要	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> その他()	
	否	理由 ()	
対応前内容			
対応後内容			

個人情報 保護管理者		個人情報 相談窓口		作業担当 管理責任者		作業担当者	
---------------	--	--------------	--	---------------	--	-------	--

委 任 状

大阪情報サービス株式会社 個人情報相談窓口 御中

(申請人)

住 所 _____

氏 名 _____

印 _____

電話番号 _____

() _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 私の個人情報の開示、利用目的の通知、訂正・削除・利用停止等に関する事項

20 年 月 日

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

以上