

# 個人情報の開示等の手続きについて

株式会社アイ・ディ・コミュニティー

【個人情報保護管理者】 東山 慎  
電話番号:06-6190-5011

当社は、お預かりした個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下、“開示等”という。）へ対応を致します。

書面による開示等のほか、お電話による開示等をご希望される場合は、ご本人様あるいは正当な代理人であることを確認させていただいた後、情報に応じてお電話での開示等も行います。

ただし、該当する個人情報が下記にあたる場合は、その全部又は一部を開示等できない場合があります。

書面による開示等を要求いただいた場合は、書面にてその旨と理由を通知いたします。

お電話による開示等を要求いただいた場合は、その旨と理由を説明いたします。

- ・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
- ・当該事業者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
- ・法令に違反することとなる場合

## 1. 開示等の求めのお申し出先

書面による開示等をお求めの場合は、必要書類および手数料(郵便定額小為替)を下記までご郵送下さい。

株式会社アイ・ディ・コミュニティー  
〒564-0052  
大阪府吹田市芝広町10番35号 江坂南口第二ビル6階  
担当 東山 慎

## 2. 必要書類

本人様から お申し出の場合	「個人情報開示等請求書」
	本人様であることを確認するため、下記いずれかのコピーをご提出ください。 <ul style="list-style-type: none"><li>・ 本人様のパスポート</li><li>・ 本人様の健康保険証</li></ul>
代理人様から お申し出の場合	「個人情報開示等請求書」
	本人様を確認するため、下記いずれかのコピーをご提出ください。 <ul style="list-style-type: none"><li>・ 本人様のパスポート</li><li>・ 本人様の健康保険証</li></ul>
	代理人様を確認するため、下記いずれかのコピーをご提出ください。 <ul style="list-style-type: none"><li>・ 代理人様のパスポート</li><li>・ 代理人様の健康保険証</li></ul>
	「委任状」

### 3. 手数料(書面による開示をご希望の場合)

「個人情報開示等請求書」1通当たり500円(消費税別途)の手数料が必要となります。手数料については、手数料分の郵便定額小為替を同封して郵送して下さい。

#### ■個人情報の取扱いに関するご意見等のお申し出先

株式会社アイ・ディ・コミュニティー 個人情報に関する苦情・相談係  
住所: 〒564-0052 大阪府吹田市広芝町10番35号 江坂南口第二ビル 6階  
電話番号: 06-6190-5011(受付時間 9:00~18:00)  
e-mail: info@id-com.co.jp

#### ■当社の個人情報の取扱いに関するご意見は、下記へお申し出いただくこともできます。

##### 【大阪府の苦情相談お問合せ先】

大阪府企画調整部人権室 大阪市中央区大手前2丁目1-22  
電話番号: 06-6941-0351(内線: 2316)

株式会社アイ・ディ・コミュニティー

個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口 行

## 個人情報開示等請求書

個人情報の保護に関する法律に従い、株式会社アイ・ディ・コミュニティーが保有する開示対象個人情報(保有個人データ)の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止(以下“開示等”という。)を书面にてご請求される場合は、以下をご記入の上、本人および代理人確認に必要な書類と500円分の手数料を郵便定額小為替にて同封し、下記窓口までご郵送下さい。

### 1. 開示等の請求内容

請求対象個人情報 (当社がお預かりした情報について、出来る限り詳しくご記入下さい。)	
請求内容 (開示・訂正・追加・削除・利用の停止・消去・第三者への提供の停止 など)	
当該措置を求める理由	

### 2. 開示等の対象となる本人様の情報

ふりがな ご氏名		印
ご住所		
連絡先電話番号	( )	—
本人確認書類	1)パスポート 2)健康保険証	

代理人による請求の場合は、以下もご記入下さい。

代理人による請求の場合は、代理人の確認書類および委任状も必要となります。

### 3. 代理人様の情報

ふりがな ご氏名		印
ご住所		
連絡先電話番号	( )	—
代理人確認書類	1)パスポート 2)健康保険証	

=====

《個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口》

大阪府吹田市広芝町10番35号 江坂南口第二ビル 6階  
株式会社アイ・ディ・コミュニティー  
個人情報に関する苦情・相談係  
電話番号:06-6190-5011

本請求書にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用致します。上記以外の目的で利用することはありません。

# 委任状

(個人情報開示等請求書添付書類)

株式会社アイ・ディ・コミュニティー

個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口 行

< ご 本 人 >

平成 年 月 日

ご氏名	印
ご住所	
連絡先電話番号	

※印鑑は実印です。

私は、下記の者を代理人と定め、貴社が保有する開示対象個人情報(保有個人データ)のうち、私の個人情報に関する個人情報の通知、開示または内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の権限を委任致します。

=====

< 委 任 者 >

平成 年 月 日

ご氏名	
ご住所	
連絡先電話番号	

本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続を行なうにあたって、申出者様ご本人様が委任した代理人であることを確認することを目的に利用致します。  
それ以外の目的で利用することはありません。