

# 個人情報の開示等の手続きについて

株式会社コモンプロダクツ

【個人情報保護管理者】

赤塚 伸一

06-6267-6698（連絡先）

当社が、ご本人様から以下の目的でお預かりした個人情報につきまして、個人情報保護法並びに J I S 規格 (JIS Q15001:2006) の定めにより、開示対象個人情報に該当する場合は、その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。）をご請求された場合に、法の定めに従って適切に対応させていただきます。

## <開示対象個人情報の利用目的>

- ・ 当社の役員・従業員として従事するために必要な労務・人事上の処理のため
- ・ 給与、賞与、報酬、手当等を支給し、納税、社会保険、雇用保険、健康保険その他法令等で必要な手続きを行うため
- ・ 労働安全衛生法第 66 条の規定に基づいて、従業員の健康管理、健康維持に必要な措置をとるため
- ・ その他、福利厚生、社内手続き、緊急時連絡など、会社運営に必要な諸手続きのため
- ・ 当社の事業推進のための広告、ホームページなどで紹介するため
- ・ 当社の商品、サービスに関する情報をご提供するため
- ・ 当社の製品に関する保守情報、サポート情報、新製品情報をお送りするため
- ・ 月刊 S C N を発送するため
- ・ 直営店舗の会員様情報の登録、会員サービスポイント等の利用状況及び特典管理、催し物の案内、ダイレクトメール・広告宣伝物の送付及び電話等によるお客様に有益と思われる情報を提供するため
- ・ CNA ネットショッピングサイト、マーケットプレイスサイトの I D / パスワードに関するお問合せに対応するため
- ・ CNA ネットショッピングサイト、マーケットプレイスサイトまた商品「クチコミサービス」「WEB 入会システム」「SHOPAN」「シフトプランナー」「DAKOKU」をご利用いただくため。また、サービスについてのサポートや新サービス情報のご案内を行なうため
- ・ 商品「クチコミサービス」「WEB 入会システム」「SHOPAN」「シフトプランナー」「DAKOKU」の資料請求及びお問合せに対応するため
- ・ 当社が運営する紹介サービス（老人ホーム、介護施設）で、入居にあたっての相談、紹介、交渉および入居後の相談受付を行うため
- ・ ご請求いただいた資料及び当社商品サービスの資料をお送りするため  
（資料ご案内のために、別途ご連絡をさせていただく場合がございます。）
- ・ 当社に対するご意見・ご要望にお応えするため
- ・ 当社取扱商品やその他サービス、また当社及び当社ホームページなどに対するお問合せに対応するため

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。その場合は、その旨とその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

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。

株式会社コモンプロダクツ 個人情報に関するお問い合わせ窓口  
住所：大阪府大阪市中央区南船場 1-12-3

## 2. 開示等の求めに際してご提出頂く書類

書類名	ご本人の請求の場合	法定代理人の請求の場合	任意の代理人の請求の場合	備考
個人情報開示等請求書兼回答書	○	○	○	
ご本人様であることを証明する書類	○	—	—	
代理人ご自身様であることを証明する書類	—	○	○	
ご本人の捺印のある委任状	—	—	○	
法定代理人であることを証明する書類	—	○	—	

ご本人様、または代理人ご自身であることを証明する書類は、以下のうち1通のコピーをお送りください。

- ・運転免許証（本籍地の表示がある場合は、その部分を隠して下さい）
- ・健康保険証
- ・旅券（パスポート）
- ・国民年金手帳
- ・写真付き住民基本台帳カード
- ・厚生年金手帳
- ・外国人登録証明書
- ・その他公的機関が発行する写真付き証明書

## 3. 手数料

「開示」もしくは、「利用目的の通知」をご請求頂く場合は、以下金額の手数料が必要です。

手数料の額	請求1件につき、1080円
-------	---------------

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ください。

### ■個人情報の取扱いに関するご意見等のお申し出先

株式会社コムプロダクツ 個人情報に関するお問い合わせ窓口  
住所：大阪府大阪市中央区南船場1-12-3  
電話番号：06-6267-6698（受付時間 9:00～17:00）  
e-mail：privacy@cnanet.co.jp

## 個人情報開示等請求書兼回答書

個人情報の保護に関する法律の規定に則り、株式会社コモンプロダクツが保有する私に関する開示対象個人情報（保有個人データ）の開示等の請求を致します。法の定めるところに従って、適切な対応をお願い致します。

## 1. 請求の内容

記入日	
請求する個人情報の内容	
請求する項目 (該当項目に☑)	<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"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請求する理由	

## 2. 開示等を求めるご本人の情報

ふりがな ご氏名		印
ご住所		
連絡先電話番号	(       )	—
本人確認書類 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 運転免許証（本籍地の表示がある場合は、その部分を隠して下さい） <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 厚生年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する写真付き証明書	

代理人による請求の場合は、以下の必要事項へのご記入および確認書類と委任状の添付が必要となります。

## 3. 代理人の情報

代理人の種別 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意の代理人	
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 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 運転免許証（本籍地の表示がある場合は、その部分を隠して下さい） <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 厚生年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 親権者（戸籍謄本） <input type="checkbox"/> 成年後見人（成年後見登記事項証明書） <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する写真付き証明書	

以下、弊社記入欄

回答日		
回答内容 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 開示等のご請求に対し以下の通り回答いたします <input type="checkbox"/> 次の理由のため開示等に対応することができません	
個人情報保護管理責任者		印

株式会社コモンプロダクツ  
個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口 行

## 個人情報の開示等請求に関する委任状

ご住所 .....

ご氏名 ..... 印

電話番号 .....

私は、貴社に対して行使する、私に関する個人情報の開示等（利用目的の通知、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）の請求に付いて、下記の者を代理人とします。

### 委任する者

住 所 .....

氏 名 ..... 印

電話番号 .....

委任するものは、法定代理人です。 任意の代理人です。

以上