

## 開示対象個人情報に関する公表事項

### 1. 事業者の氏名又は名称

株式会社アレクスマネジメント

### 2. 個人情報保護管理者(若しくはその代理人)の氏名又は職名、所属及び連絡先

個人情報保護管理責任者 TEL:03-5614-9711 メール:info@alex.co.jp

### 3. すべての開示対象個人情報の利用目的

開示対象個人情報

利用目的

- |                |  |
|----------------|--|
| (1) お取引先様(担当者) | 業務遂行及び契約に伴う連絡、諸手続きのため                      |
| (2) 採用応募者・従業者  | 採用選考のため、業務管理、労務管理、営業活動等のため、その他             |
| (3) 全般         | 個人データの開示等の求めに対応するため<br>当社施設・ネットワークの安全管理のため |

### 4. 開示対象個人情報の取扱いに関する苦情の申し出先

個人情報相談窓口

TEL:03-5614-9711 メール:info@alex.co.jp

### 5. 開示等の求めに応じる手続き

株式会社アレクスマネジメントでは、開示対象個人情報について、ご本人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、消去及び第三者への提供の停止(以下「開示等」という)を求められた場合には、以下の手順に従い、遅滞なく対応致します。開示等をご希望の方は、以下の要領でお申し出下さい。

#### ■開示等の申請ができる方

原則として、ご本人からの開示等の申請に対して対応致しますが、次の代理人からの開示等の申請に対しても対応致します。

- ① 未成年者又は成年被後見人の法定代理人
- ② 開示等の求めをすることにつきご本人が委任した代理人

#### ■申請方法

##### ①特定の機微な情報を含む場合

受け付けは郵便でお願いいたします。以下申請書類を受付窓口宛にお送りください。  
回答は申請者宛に本人限定郵便で行ないます。

##### ◇ご本人からの請求の場合

- ・「個人情報開示申請書」に所定の事項を記入及び実印による押印
- ・ご本人の身分を証明する書類(免許証、パスポート、健康保険証等)のコピー
- ・ご本人の印鑑証明書

##### ◇代理人からの請求の場合

- ・委任状 任意様式(ご本人の署名・実印による押印・住所、及び代理人の氏名・住所の記載は必須)
- ・代理人の印鑑証明書
- ・代理人の身分を証明する書類(免許証、パスポート、健康保険証等)のコピー

##### ②①以外の情報の場合

◇本人からの問合せ(口頭、電話、メール、書面を含む)の場合には、登録電話番号又はメールアドレスへのコールバックによりご本人確認させていただきます。請求に対する回答は口頭又は書面にて行います。

ただし口頭による回答は、ご本人の同意が得られた場合に限りです。

##### ◇代理人からの請求の場合

受け付けは郵便でお願いいたします。以下申請書類を受付窓口宛にお送りください。  
請求に対する回答は、代理人宛に本人限定郵便を利用して行ないます。

- ・「個人情報開示申請書」に所定の事項を記入した書面
- ・委任状(任意様式。ただしご本人の署名・押印・住所、及び代理人の氏名・住所の記載は必須)
- ・ご本人及び代理人の身分を証明する書類(免許証、パスポート、健康保険証等)のコピー各1通

#### ■受付窓口

株式会社アレクスマネジメント 個人情報相談窓口

住所:〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-8-7

TEL:03-5614-9711 FAX:03-5614-9712 メール:info@alex.co.jp