

当社が取扱う個人情報について

当社では「個人情報保護方針」に基づき個人情報の適切な保護に取り組んでいます。当社が事業の用に供するために取得し、または保有する個人情報について、以下の通りお知らせいたします。

(1) 個人情報の取扱事業者の名称

日本企業支援センター株式会社

〒170-0005 東京都豊島区南大塚 3-43-12 高原ビル5階

(2) 個人情報の管理者およびその連絡先

個人情報保護管理責任者 丸山 隆之

TEL03-6820-0560 / FAX03-5956-3677

(3) 個人情報の利用目的

当社が事業活動において取得し、または保有する個人情報の利用目的は、次の通りといたします。

直接書面により取得する場合の個人情報の利用目的

- ◆ 当社の営業に関するご案内・業務連絡・情報発信のため
 - ◆ 電話、ファクシミリでの申込・応対において必要となった用件を処理するため
 - ◆ お客様が希望されるサービスを提供するためのお客様との連絡のため
 - ◆ 採用応募者への情報提供および連絡・通知のため
 - ◆ 採用選考とその手続きのため
 - ◆ 採用合格者の入社後の弊社における人事管理業務のため
 - ◆ 税理士への見積り依頼に必要な情報
 - ◆ 税理士マッチングに関する業務やその他、営業のため
 - ◆ 退職者との連絡、また諸手続きのため
 - ◆ 当社事業に関してお問い合わせいただいた内容に回答するため
- その他、個別に書面で明示したとおりの利用目的とします。

直接書面取得以外で取得する場合の個人情報の利用目的

- ◆ 受託した業務の遂行およびその契約履行のため
- ◆ 税理士の情報を取得するため

なお、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、社労士や給与振込等で当社の関係会社などに提供または委託することがあります。

(4) 個人情報に関するお問い合わせ窓口

個人情報の取扱いに関する苦情の申し出先； TEL03-6820-0560 / FAX03-5956-3677

個人情報の開示等の求めに対する申し出先； TEL03-6820-0560 / FAX03-5956-3677

(5) 所属する認定個人情報保護団体の名称および苦情の解決の申し出先

認定個人情報保護団体の名称：一般財団法人日本情報経済社会推進協会

苦情の解決の申し出先：個人情報保護苦情相談室

住所：〒106-0032 東京都港区六本木一丁目9番9号六本木ファーストビル内

電話番号：03-5860-7565/0120-700-779

(6) 開示等の手続について

当社では、保有個人データに関して、ご本人の情報の開示等（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）を希望される場合には、お申し出いただいた方がご本人或いはその代理人であることを確認した上で、合理的な期間及び範囲で回答、情報の訂正、追加又は削除、利用停止、消去をします。

ただし、これらの情報の一部又は全部を利用停止または消去した場合、不本意ながらご要望に沿ったサービスの提供ができなくなることがあります。（なお、関係法令に基づき保有しております情報については、利用停止または消去のお申し出に応じられない場合があります）。

(7) 本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得

クッキーを用いるなどして、本人が容易に認識できない方法による個人情報の取得を行っております。

(8) 個人情報を与えなかった場合に生じる結果

個人情報を与えることは任意です。個人情報をご提供いただけない場合は、お問合せ等に対応できないことがありますのでご了承ください。

【開示等の受付方法・窓口】

当社では、保有個人データに関して、ご本人の情報の開示等のお申し出は、以下の方法にて受け付けます。なお、この方法によらない開示等の求めには応じられない場合がありますのでご了承下さい。

□ 受付手続

下記の受付窓口まで、当社所定の「開示等に関する請求書」を記入の上、必要書類を同封して送付にてお申し込み下さい。（送付料は請求者のご負担となります。）

下記方法により、ご本人（または代理人）であることを確認した上で、書面の交付により回答いたします。

【問合せ窓口】

窓口の名称	お問い合わせ窓口
連絡先	住所 : 東京都豊島区南大塚 3-43-12 高原ビル5階 電話 : 03-6820-0560 FAX : 03-5956-3677 e-mail : information@j-shien.co.jp

申込方法	所定の「開示等に関する請求書」に必要事項を記入の上、本人確認書類または、代理人の場合は代理権限確認書類と共に受付窓口へ送付してください。 (手数料はかかりません。)
ご本人確認方法	(本人) 運転免許証、健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピー (代理人) 運転免許証、健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピーと委任状 *本籍地等の機微情報は除く。