

当社へのお問い合わせは、「個人情報の取扱いについて」「手続き」をご確認のうえ、行ってください。

## 個人情報の開示等の求めに伴う「個人情報の取扱いについて」

### (1) 個人情報保護管理者

社名：株式会社エース・オートリース

管理者：個人情報保護管理者（氏名：今村 郁）

所在地：〒141-0031 東京都品川区西五反田四丁目 32 番 1 号 東京日産西五反田ビル

電話：03-5487-8718 FAX：03-5487-8705

### (2) 個人情報の利用目的

ご記入及びご提示いただいた個人情報は、お問合せ対応に利用します。

### (3) 個人情報の第三者提供について

取得した個人情報は、法令等による場合を除いて第三者に提供することはありません。

### (4) 個人情報の取扱いの委託について

取得した個人情報の取扱いの全部又は一部を委託することはありません。

### (5) 保有個人データの開示等及び問合せ窓口について

ご本人からの求めにより、当社への個人情報又は第三者提供記録に関する苦情・相談及び当社が保有する保有個人データの利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止（「開示等」といいます）に応じます。

開示等に応じる窓口は、(1) に示す管理者とします。

### (6) 個人情報の提供の任意性など

当社への個人情報の提出は、あくまでも任意のもですが、情報のご提出をいただけない場合に、当社が提供するサービスをご利用できない場合があります。

## 個人情報の開示・訂正・利用停止等の求めの手続き

### ① 求めの内容により所定の用紙「保有個人データ開示等請求書」に必要事項をご記入の上、下記までご郵送いただくか、ご持参をお願いいたします。

※電磁的手続きによる開示等をご希望の場合は、上記の個人情報保護管理者までご連絡ください。

原則としてご希望に沿って対応させていただきます。

### ② 原則としてご希望に沿って対応させていただきます。

なお、ご郵送いただく場合の送料は、請求者様のご負担となりますので、あらかじめご了承ください。

〒141-0031 東京都品川区西五反田四丁目 32 番 1 号 東京日産西五反田ビル

株式会社エース・オートリース 経営企画室

### ③ 本人確認のため、次の書類を「請求書」とともにご郵送か、ご持参ください。

- ・ 運転免許証、パスポート等の写真で本人確認できるものの写し
- ・ 住民票（申請日前30日以内に作成されたもの）
- ・ その他、当社が本人を確認できると思われる書類など

### ④ 代理人の方が手続きをされる場合は、①、②に加えて、下記の書類もご郵送いただくか、ご持参ください。

- ・ 代理人を証明する書類、代理人の運転免許証など
- ・ 住民票（申請日前30日以内に作成されたもの）
- ・ 代理を示す旨の委任状

### ⑤ 手数料など

当社は、開示等の求めに伴う手数料などは、請求いたしません。

- ・ 本人または代理人を証明する書類に本籍地が明示されている場合は、消去してください。
- ・ 本人または代理人を証明する書類は当社が入手してから6ヶ月以内に責任を持って廃棄いたします。

## 保有個人データ開示等請求書

\* 保有個人データとは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当社が本人から求められる開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

請求者氏名	(カナ)	
請求者住所		
	お電話番号	

本人確認等の下記項目についてチェックしてください。

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人(委任状が必要です)
<b>請求者本人確認書類(写し)</b> <small>※本人確認書類に本籍地情報・個人番号が含まれる場合は、本籍地情報・個人番号の全てを黒く塗りつぶしてください          ※健康保険被保険者証の写しを提出する場合は、被保険者等記号・番号等を全て黒く塗りつぶしてください</small>	<input type="checkbox"/> なし(後日ご連絡差し上げた際、登録済み情報について口頭で確認) <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し(個人番号が含まれないもの) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証の写し(被保険者等記号・番号等を全て墨塗りしたもの) <input type="checkbox"/> 在留カードの写し <input type="checkbox"/> その他( )
<b>本人の状況等</b> <small>※本人以外の代理人が請求する場合は記載してください</small>	(ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者(    年    月    日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 本人から委任された。(委任状が必要です)  (イ) 本人の氏名  (ウ) 本人の住所又は居所
<b>請求資格確認書類</b> <small>※書類に本籍地情報・個人番号が含まれる場合は、本籍地情報・個人番号の全てを黒く塗りつぶしてください          ※健康保険費法権車掌の写しを提出する場合は、被保険者等記号・番号等を全て黒く塗りつぶしてください</small>	請求者が未成年者の法定代理人(親権者)の場合 以下の何れかの法定代理人であることを証する書類を添付してください。
	<input type="checkbox"/> 戸籍簿謄本の写し <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認できる公的書類の写し
	請求者が成年被後見人の法定代理人(成年後見者)の場合 以下の何れかの法定代理人であることを証する書類を添付してください。
	<input type="checkbox"/> 後見登記等に関する登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認できる公的書類の写し
	請求者が委任状による代理人の場合、以下の書類を添付(必須)
	<input type="checkbox"/> 本人の委任状(原本)
<b>回答方法のご希望</b>	<input type="checkbox"/> 弊社より紙面を郵送(郵送先はご本人に限ります) <input type="checkbox"/> その他( )

開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。

下記窓口まで、本書と次頁記載の添付書類を提出してください。

<b>開示等受付窓口 :</b>	株式会社エース・オートリース 個人情報問合わせ窓口 (担当者名) 個人情報保護管理者 (所在地) 東京都品川区西五反田四丁目32番1号 (電話番号) 03-5487-8718 (E-Mail) privacy@aal-net.co.jp ※土・日・祝日、年末年始、ゴールデンウィーク期間は翌営業日以降の対応とさせていただきます。
------------------	---

(次頁の必要事項も必ず記載してください)

開示等を請求する  
保有個人データ  
又は第三者提供記録  
(具体的に特定してください。)

ご希望の請求内容にチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 開示	
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
開示または利用目的の通知をご希望の場合は、a又はbに○印を付してください。aを選択した場合は実施の方法及び希望日を記載してください。尚、選択が無い場合は、原則として、「b) 写しの送付」扱いとさせていただきます。	a 下記、開示等受付窓口における開示、利用目的の通知の方法を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他( ) <実施の希望日時> 年 月 日 午前・午後 時頃 b 写しの送付を希望する。 c 前項「回答方法のご希望」の方法
<input type="checkbox"/> 訂正	
具体的内容	【訂正内容】 訂正前： 訂正後：  【理由】(いずれかに ○ ) 1. データが事実でない 2. その他(具体的に)
<input type="checkbox"/> 追加	
具体的内容	【追加内容】
<input type="checkbox"/> 削除	
具体的内容	【削除内容】  【理由】(いずれかに ○ ) 1. データが事実でない 2. その他(具体的に)
<input type="checkbox"/> 利用停止(消去を含む)	
具体的内容	※理由の如何によらず、利用停止の求めには応じますが、今後の参考のために以下に理由をご記入頂ければ幸いです。ご記入は任意です。 【理由】(いずれかに ○ ) 1. データが不正に取得された 2. 利用目的外で取り扱われた 3. 違法・不正な行為を助長・誘発する恐れのある利用があった 4. 漏えい等の事故が生じた 5. 利用する必要がなくなった 6. 本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある 7. その他(具体的に)
<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
具体的内容	※理由の如何によらず、第三者提供の停止の求めには応じますが、今後の参考のために以下に理由をご記入頂ければ幸いです。ご記入は任意です。 【理由】(いずれかに ○ ) 1. 本人の同意なくデータが第三者に提供された 2. 漏えい等の事故が生じた 3. 利用する必要がなくなった 4. 本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある。 5. その他(具体的に)