

個人情報開示等の請求方法

1. 開示等の請求等の申出先

〒550-0004

大阪府大阪市西区靱本町1丁目6番6号

大阪華東ビルディング4階5室

株式会社リバーズ

2. 開示等の請求等に際して提出すべき書面の様式その他の開示等の請求等の方式

所定の「個人情報開示等請求書」に必要事項を記入し、添付書類を同封のうえ、1の申出先あて、簡易書留、配達記録郵便等配達の記録が残る方法によりお申し込みください。

(添付書類)

・本人による請求の場合

運転免許証、パスポート、外国人登録証明書等、写真で本人確認ができるものの写し

(本人の氏名・住所が記載されているものであり、本籍地、個人番号が記載されている場合は、それらを隠した状態の写しを作成してください。)

・代理人による請求の場合

本人からの委任状(実印を押印したもの及び印鑑証明書を添付)

運転免許証、パスポート、外国人登録証明書等、写真で代理人の本人確認ができるものの写し

(本人の氏名・住所が記載されているものであり、本籍地、個人番号が記載されている場合は、それらを隠した状態の写しを作成してください。)

3. 「開示等請求等」の手数料

「開示等請求等」の手数料は、1回につき2千円です。手数料分の郵便切手を同封してご郵送ください。

4. 開示等の回答方法

原則として「個人情報開示等請求書」で指定された回答方法により、受付から1ヶ月後をめぐりに回答いたします。

個人情報開示等請求書

年 月 日

私は貴社所定の手続きに基づき、私自身に関する貴社保有の個人情報の開示等を請求いたします。

1 基本事項(必須)

開示等の請求内容	☐ 開示 ☐ 訂正 ☐ 削除 ☐ 利用停止 ☐ 消去 ☐ 第三者への提供の停止	請求者	☐ 本人 ☐ 代理人
フリガナ		性別	
ご本人の氏名		生年月日	
ご本人の住所	〒 -		
ご本人の電話番号	- -	日中連絡がつく電話番号	- -
本人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 個人番号(マイナンバー)カード(表面のみ) ☐ 外国人登録証明書 ☐ その他 ()		
求職申し込した時期	年 月 日頃	求職申し込した場所	

※代理人による申請を行う場合、ご記入ください。

フリガナ		性別	
代理人氏名		生年月日	
代理人住所	〒 -		
代理人電話番号	- -	日中連絡がつく電話番号	- -
委任確認資料	☐ 委任状 ☐ 委任状に押印された印鑑の印鑑証明書		
代理人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 個人番号(マイナンバー)カード(表面のみ) ☐ 外国人登録証明書 ☐ その他 ()		

2 「訂正」、「削除」を請求される場合は、ご記入ください。

訂正、削除すべき情報の内容	
訂正、削除の請求理由	※理由を証明する書類を添付してください。

3 「利用停止」、「消去」、「第三者への提供の停止」を請求される場合は、ご記入ください。

利用停止、消去 第三者への提供の停止 の請求の理由	※理由を証明する書類を添付してください。
---------------------------------	----------------------

4 ご請求に対する当社からの回答方法(必須)

請求内容についての ご希望の回答方法	☐ 郵便 ☐ 電子メール ☐ その他の方法 () 電子メールの場合、メールアドレス () ※ただし、ご指定の方法による開示が困難である場合には、書面により開示させていただきます。
-----------------------	---

(株)ケア・スリー

注意事項

同封いただいた確認書類は、万一事故が発生した場合の対応のため、当社にて保管させていただきますので、あらかじめご了承ください。また、「開示等請求書」にて当社が取得する個人情報は、この開示などの目的以外には使用いたしません。