

「個人情報の保護に関する法律」に基づく公表事項

株式会社リアライズフロンティア

代表取締役 吾妻圭一

「個人情報の保護に関する法律」（以下「法」と言います）に基づき、以下の事項を「公表」致します。

1. 個人情報の利用目的の公表に関する事項

利用目的は下記 3 項目に限定致します。

1	商品発送業務	各輸送業者との発注取次に限定
2	顧客管理	お客様への商品情報のご提供に限定
3	弊社アンケート用紙	弊社アンケート集計に限定

上記以外の目的でお客様の個人情報を使用する場合には、改めて目的をお知らせし、お客様の了解をいただくように致します。

2. 個人情報の「第三者提供」について（法 23 条 2 項、3 項）

当社は、お客様より取得させて頂いた個人情報を適切に管理し、あらかじめお客様の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

ただし、次の場合は除きます。

- ・ 法令に基づく場合人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
- ・ 公衆衛生の向上又は児童の健全育成の推進のために必要がある場合であって、本人の同意が困難であるとき
- ・ 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けたものが法令の定める事務をすることに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事業の遂行に支障を及ぼす恐れがあるとき

3. 「開示の求め」に応じる手続きに関する事項

当社では、保有個人データの本人またはその代理人からの開示求めに対応させて頂きます。

1) 「開示の求め」の申し出先

開示の求めは下記宛、所定の請求票に必要書類を添付の上、郵送によりお願い申し上げます。

〒192-0361 東京都八王子市越野 21-23

株式会社 リアライズフロンティア 総務担当

2) 「開示の求め」に際して提出すべき書面（様式）等

「開示の求め」を行う場合は、次の請求票（A）の所定の事項をご記入の上、

本人確認のための書類（B）を同封し上記1）の申し出先宛ご郵送ください。

（A）当社所定の請求票

・「保有個人データ」開示等請求票（問合せ窓口を用意しております）

（B）本人確認のための書類

・ご本人の運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピーのいずれか1点

3）代理人による「開示の求め」

「開示の求め」をする者が本人の代理人である場合は、上記2）の書類に加えて、

下記の書類（AまたはB）を同封ください。

A. 法定代理人の場合

・法定代理人の運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピーのいずれか1点

B. 委任による代理人の場合

・代理人の運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピーのいずれか1点

・代理を示す旨の委任状

4）「開示の求め」の手数料及び徴収方法

1回の申請毎に、350円（税込）

350円切手を請求票に同封して郵送してください。

5）「開示の求め」に対する回答方法

ご本人の住所宛に書面によってご回答申し上げます。

【「保有個人データ」の不開示事由について】

以下の場合には、不開示とさせていただきます。

- ・申請書に記載されている住所が一致しないとき
- ・本人確認のための書類に記載されている住所が一致しないとき
- ・当社の登録住所が一致しないとき など
- ・本人確認ができない場合
- ・代理人による申請に際して、代理権が確認できない場合
- ・所定の申請書類に不備があった場合
- ・開示の求めの対象が、「保有個人データ」に該当しない場合
- ・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
- ・当社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

4. 訂正・削除・利用停止等の求めに応じる手続きに関する事項

1）保有個人データの本人からの訂正等の求めに対応させていただきます。

- ① 当社の保有する個人情報に誤りがある場合は、訂正します。
- ② 利用目的に必要な範囲を超えて利用した場合は、その範囲を超えた利用を停止します。
- ③ 不正に個人情報を取得した場合は、その個人情報を利用停止又は削除します。
- ④ 本人の同意なしに第三者に個人情報を提供した場合は、その提供を停止します。

2）「訂正等の求め」の手続きについて

「訂正等の求め」を行う場合は、次の請求票（A）に所定の事項をご記入の上、本人確認のための書類（B）を同封し上記2）の申し出先宛ご郵送ください。

（A）当社所定の請求票

・「保有個人データ」開示等請求票（問合せ窓口を用意しております）

（B）本人確認のための書類

・運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピーのいずれか 1 点

3) 代理人による「訂正等の求め」

「訂正等の求め」をする者が本人の代理人である場合は、上記 2) の書類に加えて、下記の書類（AまたはB）を同封ください。

A. 法定代理人の場合

・法定代理人の運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピーのいずれか 1 点

B. 委任による代理人の場合

・代理人の運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピーのいずれか 1 点

・代理を示す旨の委任状

5. 「苦情」の受付窓口に関する事項

当社の個人情報の取扱に関する苦情については、下記までお申し出ください。

〒192-0361 東京都八王子市越野 21-23

株式会社 リアライズフロンティア 総務担当

(TEL) 042-670-9718

2015 年 3 月 1 日