

1. 事業者の氏名又は名称

株式会社 コウキコンサルタント

2. 個人情報管理責任者の氏名、所属、連絡先

測量部 原 浩久

TEL0241-24-2701

FAX0241-24-2700

Mail : information@koki-ss.co.jp

3. 開示対象個人情報の利用目的

- (1) 業務上必要な書類作成及び諸連絡
- (2) 業務上必要な資格申請書類の作成及び資格登録
- (3) 取引先の情報管理、支払い、収入処理
- (4) 社員の福利厚生
- (5) 人事労務管理
- (6) 採用応募者への採用情報等の提供、連絡
- (7) 退職者への諸連絡

ただし、以下のいずれかに該当する場合を除く

- ・利用目的を本人に通知し、又は公表することによって本人又は第3者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある場合
- ・利用目的を本人に通知し、又は公表することによって当社の権利又は正当な利益を害する恐れがある場合
- ・国の機関又は地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を本人に通知し、又は公表することによって当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがあるとき

4. 開示対象個人情報の取扱いに関する苦情の申し出先

住所：〒966-0902 福島県喜多方市松山町村松字小荒井道西 405-10

名称：株式会社 コウキコンサルタント 問合せ窓口

TEL 0241-24-2701 FAX 0241-24-2700

Mail : information@koki-ss.co.jp

5. 認定個人情報保護団体の名称及び苦情の解決の申し出先

一般財団法人日本情報経済社会推進協会（苦情相談室）

TEL : 03-5860-7565 フリーダイヤル 0120-700-779

6. 開示等の求めに応じる手続き

1) 開示等の求めの申し出先 上記 4. 参照

2) イ.提出書類：個人情報の開示等請求書（様式-問 1～問 4）

□.開示等請求の方法

開示等請求の内容を書面（個人情報の開示等請求書）に記載し、郵送にて上記 4.に送付していただく。

3) 本人又は代理人の確認方法

運転免許証（本籍地は黒く塗りつぶす）又は健康保険証のコピー。

4) 手数料の徴収方法

5) イ.開示対象個人情報の利用目的の通知及び、開示 1 回の請求につき 800 円（税込）分の切手を同封していただく。又、郵送料は開示請求者の負担とする。

□.開示対象個人情報の訂正、追加、削除及び、利用又は提供の拒否権

手数料は不要とし、郵送料のみ開示請求者の負担とする。

当社の扱う個人情報に関するご本人様からのお問合せ、苦情、ご相談等には迅速に対応致します。

お電話か メールにて右記宛ご連絡下さい。

【個人情報問合せ窓口】 TEL : 0241-24-2701 Mail : information@koki-ss.co.jp

一般財団法人日本情報経済社会推進協会

(苦情相談室)TEL : 03-5860-7565 フリーダイヤル : 0120-700-779