

---

## 開示対象個人情報の周知

### 1. 事業者名

株式会社フォーレスト 代表取締役 鈴木 力

### 2. 個人情報保護管理者

管理部 後藤 憲康

TEL 022-214-4257 FAX 022-214-4259

### 3. 開示対象個人情報の利用目的

当社の開示対象個人情報の利用目的は以下の通りです。

- 1) 当社取扱製品・サービスに関する営業活動
- 2) 当社取扱製品・サービスに関するサービス・サポートの提供
- 3) アンケート等による製品・サービスに関する市場調査
- 4) セミナー・イベント等の運営及びご案内
- 5) 採用活動
- 6) 従業者の労務管理
- 7) 退職者への連絡の為

尚、以下の事項に該当する場合、開示対象個人情報となりません。

- ・ 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
- ・ 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業者の権利又は正当な利益を害するおそれがある場合
- ・ 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おそれがある場合

### 4. 開示対象個人情報の取扱いに関する苦情の申し出先

〒980-0021 仙台市青葉区中央 2-11-1 オルタス仙台ビル 5F

株式会社フォーレスト 管理部 部長 後藤 憲康

【電話】 022-214-4257 【FAX】 022-214-4259

---

---

## 5. 個人情報の開示等の請求

### 1) 開示等の求めの申し出先

〒980-0021 仙台市青葉区中央 2-11-1 オルタス仙台ビル 5F

株式会社フォーレスト 管理部 部長 後藤 憲康

【電話】022-214-4257 【FAX】022-214-4259

### 2) 請求方法

電話または直接ご来訪いただき、ご請求いただきますようお願ひいたします。

お申し出受付後、当社から所定の請求書様式を郵送またはお渡しいたします。

下記、本人確認書類と共に送付願います。

請求書様式：「開示等請求依頼書」

### 3) 本人確認書類

運転免許証、健康保険証、パスポート、住民基本台帳カードいずれか1通にて確認させていただきます。代理人請求の場合は、委任状と代理人の方の上記書類を確認させていただきます。

上記の確認書類コピーを、郵送もしくはFAX等の手段で送付される場合は、機微な個人情報（本籍等）をマスキング処理した上で送付願います。

また、電話によるご請求の場合、改めて当社よりご連絡させていただきます。

### 4) 手数料及びその徴収方法

手数料は徴収いたしません。

---

## 6. 保有個人データの安全管理のために講じた処置

### 1) 電子データはアクセス制限をかける。

### 2) 紙媒体はキャビネットにて施錠管理

### 3) 第三者提供記録も開示対象です。