

## 「個人情報の保護に関する法律」に基づく公表事項

インターナショナル・アプレイザル株式会社は、「個人情報の保護に関する法律」（以下「法」といいます。）に基づき、以下の事項を公表いたします。

### 1. 個人情報の利用目的等

#### (1) 書面で個人情報を直接取得する場合以外の方法で、個人情報を取得する場合の利用目的（法第18条第1項関係）

弊社が不動産鑑定評価等業務の過程において取得する各種個人情報につきましては、地価公示・地価調査ほかの公的評価及び不動産鑑定士等が行う鑑定評価等業務\*に限って、利用させていただきます。

\* 「鑑定評価等業務」とは、不動産の鑑定評価並びに不動産鑑定士等の名称を用いて行う不動産の客観的価値に作用する諸要因についての調査・分析または不動産の利用、取引もしくは投資に関する相談に応じる業務をいう（不動産鑑定評価に関する法律第2条の2）

#### (2) 本人の求めに応じて第三者提供を停止することとしている場合の公表事項（法第23条第2項関係）

現在のところ、該当はありません。

#### (3) 共同利用に関する公表事項（法第23条第4項関係）

弊社は、取得する取引事例等に関する個人データを下記により共同利用いたします。

- ① 共同して利用する者の範囲：(社) 日本不動産鑑定協会並びにその会員、又は都道府県不動産鑑定士協会に所属する会員
- ② 共同して利用される個人データの項目：物件所在地、価額、面積、取引事例者の氏名、面する道路の幅員などの個別的な、あるいは公法上の制限、所在する地域の特徴などの地域的な価格形成要因のデータ項目
- ③ 利用目的：地価公示、地価調査ほかの公的評価及び不動産の鑑定評価に関する法律第2条の2に定められた鑑定評価等業務
- ④ 管理責任者：社団法人日本不動産鑑定協会（その下部組織である地域会を含む）及びその団体会員である都道府県不動産鑑定士協会

### 2. 保有個人データに関して、本人の知り得る状態に置くべき事項（法第24条第1項関係）

弊社の保有個人データについて以下の事項を公表いたします。

- ① 個人情報取扱事業者の氏名又は名称：インターナショナル・アプレイザル株式会社
- ② 保有個人データの利用目的：鑑定評価等業務\*  
\* 「鑑定評価等業務」とは、不動産の鑑定評価並びに不動産鑑定士等の名称を用いて行う不動産の客観的価値に作用する諸要因についての調査・分析または不動産の利用、取引もしくは投資に関する相談に応じる業務をいう（不動産鑑定評価に関する法律第2条の2）
- ③ 開示・訂正等・利用停止等にかかる手続き  
3以下をご参照
- ④ 苦情の申し出先：  
〒107-0052  
東京都港区赤坂1丁目4番8号 赤坂MKビル2階  
インターナショナル・アプレイザル株式会社 個人情報開示等受付係

### 3. 開示等の求めに応じる手続等に関する事項（法第 29 条関係）

#### (1) 開示の求めの対象となる保有個人データの項目

開示の求めの対象となる保有個人データの項目は以下の通りでございます。

不動産鑑定評価書（控）記載の個人データ	対象不動産の所在、所有権者の氏名、テナントの氏名等
不動産鑑定評価の依頼に関して取得された個人データ	対象不動産の所在、依頼者の氏名、テナントの氏名等
社団法人日本不動産鑑定協会作成の会員録	会員の氏名、住所、勤務先、電話番号等

#### (2) 開示等の求めの申し出先

開示等のご請求は下記宛、所定の申請書に必要書類（(3) 参照）を添付の上、郵送によりお願い申し上げます。なお、封筒に朱書きで、「開示等請求書類在中」とお書き添え頂ければ幸いです。

〒107-0052

東京都港区赤坂 1 丁目 4 番 8 号 赤坂 MK ビル 2 階

インターナショナル・アプレイザル株式会社

個人情報開示等請求受付係

#### (3) 開示等の求めに際してご提出いただく書面及び手数料等

「開示等の求め」を行われる場合は、下記の①申請書をダウンロードし、所定の事項をすべてご記入の上、②本人確認のための書類を同封して上記開示等の求めの申し出先までご郵送くださいますようお願い申し上げます。

なお、申請書様式がダウンロードできない場合は、当社まで、返信用の 80 円切手と住所氏名をご記入いただきました返信用封筒を同封の上、下記住所までご郵送くださいますようお願い申し上げます。折り返し申請書用紙をご送付させていただきます。

##### ① 申請書様式

1. 保有個人データ開示申請書（開示等様式 1）
2. 保有個人データ変更等申請書（開示等様式 2）
3. 保有個人データ利用停止等申請書（開示等様式 3）
4. 保有個人データ第三者提供停止申請書（開示等様式 4）

##### ② 本人確認のための書類

運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写しのいずれか 1 つ以上と印鑑証明書（申請書に押印された印鑑にかかるもの）

#### (4) 代理人による開示等の求め

「開示等の求め」をなされる方が未成年者又は成年被後見人の法定代理人若しくは、「開示等の求め」をなさることにつきご本人様が委任した代理人様の場合は、上記(3)②の書類に加えて下記の書類①又は②を必ずご同封下さいますようお願い申し上げます。

##### ① 法定代理人の場合

- ・法定代理権があることを確認させていただくための書類（戸籍謄本等）
- ・法定代理人ご本人であることを確認させていただくための書類

運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写しのいずれか1つ以上と印鑑証明書（申請書に押印された印鑑にかかもの）

② 委任による代理人の場合

- ・委任状(本人の実印を押印したもの)
- ・代理人ご本人であることを確認させていただくための書類  
運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写しのいずれか1つ以上と印鑑証明書（申請書に押印された印鑑にかかもの）

(5) 開示の求めにご対応させていただくための手数料及びそのお支払い方法

1回の申請ごとに、315円。  
315円分の郵便切手を申請書類にご同封下さい。

(6) 開示等の求めに対するご回答方法

ご申請者の申請者記載住所宛に書面によってご回答申し上げます。

(7) 開示等の求めに関して取得した個人情報の利用目的及び保存期間

開示等の求めにともないまして取得いたしました個人情報は、開示等の求めに必要な範囲のみで取り扱うものといたします。ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対するご回答が終了した日より2年間保存し、その後廃棄させていただきます。

(8) 不開示事由について

次に定める場合は、不開示とさせていただきます。不開示と決定いたしました場合は、その旨、理由を付記させていただきご通知申し上げます。また、不開示の場合につきましても所定の手数料を頂きます。

- 開示の求めの対象が、法第2条で定義する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
- 他の法令に違反することとなる場合
- 申請者の個人情報の存在が認められない場合
- 代理人による申請に際して、代理権が確認できない場合
- 所定の申請書類に明らかな虚偽がある場合

4. 苦情及び相談の受付に関する事項（法第31条関係）

当社の個人情報の取扱いに関する苦情又は相談については、下記まで  
①電話、②FAX又は、③郵送でお申し越し下さいますようお願い申し上げます。

〒107-0052

東京都港区赤坂1丁目4番8号 赤坂MKビル2階

インターナショナル・アプレイザル株式会社

個人情報開示等請求受付係

電話 (03) 3568-3291

FAX (03) 3568-3292

以 上

保有個人データ開示申請書

年 月 日

インターナショナル・アプレイザル(株)  
個人情報開示等受付係

申請者

住所

氏名

実印

電話番号 ( )

個人情報の保護に関する法律第 25 条第 1 項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

ご本人の氏名	
開示を要求する 保有個人データの 項目	

※ 代理人が請求される場合には、次の欄もご記入ください。下記「本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
ご本人	住所	
	氏名	
	電話番号	( )

備考

- 1 のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 2 開示請求に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
- 3 ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写し等及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 4 代理人が請求される場合は、3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出ください。
- 5 開示請求には 1 件につき手数料 315 円が必要となります。315 円分の切手をご同封ください。

当社使用欄

受付	確認	回答

開示等様式 2 (法第 26 条第 1 項関係)

年 月 日

インターナショナル・アプレイザル(株)  
個人情報開示等受付係

申 請 者

住 所

氏 名

実印

電話番号 ( )

個人情報の保護に関する法律第 26 条第 1 項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

ご本人の氏名	
訂正請求する 保有個人データの 内容	
訂正を求める内容	

※ 代理人をご請求される場合には、次の欄もご記入ください。下記「ご本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
ご 本 人	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	( )

備考

- のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 訂正等に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
- 訂正等を求める内容が事実と合致することを証明する書類等を提示又はご提出ください。
- ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写し等及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 代理人が請求される場合は、3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出ください。

当社使用欄

受 付	確 認	回 答

保有個人データ利用停止等申請書

年 月 日

インターナショナル・アプレイザル(株)  
個人情報開示等受付係

申請者

住所

氏名

実印

電話番号 ( )

個人情報の保護に関する法律第 27 条第 1 項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

ご本人の氏名	
利用停止の申出をする保有個人データの内容	
利用停止を求める理由	

※ 代理人が申出される場合には、次の欄もご記入ください。下記「ご本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
ご本人	住所	
	氏名	
	電話番号	( )

備考

- のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- お申出に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
- ご本人が申出される場合は、本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写し等及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 代理人が申出される場合は、3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出ください。

当社使用欄

受付	確認	回答

保有個人データ第三者提供停止申請書

年 月 日

インターナショナル・アプレイザル(株)  
個人情報開示等受付係

申請者

住所

氏名

実印

電話番号 ( )

個人情報の保護に関する法律第 27 条第 1 項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

ご本人の氏名	
第三者提供停止申出をする保有個人データの内容	
第三者提供の停止を求める理由	

※ 代理人が申出される場合には、次の欄もご記入ください。下記「ご本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
ご本人	住所	
	氏名	
	電話番号	( )

備考

- 1 のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 2 お申出に係る個人情報の内容については、できるだけ具体的にご記入ください。
- 3 ご本人が申出される場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険証、外国人登録証明書の写し等及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 4 代理人が申出される場合は、3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出ください。

当社使用欄

受付	確認	回答