

「個人情報」 利用目的通知請求書

「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57条)第24条第2項及び第29条第1項、並びに「電気通信事業における個人情報保護に関するガイドライン」(平成16年総務省告示第695号)第16条第2項及び第19条第1項の規定に基づき、貴社が保有する下記記載の保有個人データ(以下「個人情報」)の利用目的の通知を求めます。

記

1. 開示を求めらるご本人さまに関する事項(ご本人さまからの請求の場合、開示を行う宛先となります)

氏 名	(フリガナ)
	①
住 所	〒 -
電 話 番 号	
E メールアドレス	
ご本人さまの確認書類 (いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し原本

2. 開示を求めらる個人情報に関する事項(1.と同じ情報の場合も必ずご記入ください)

個人情報の種類と内容 (複数選択可) ※具体的な内容も必ずご記入ください	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> E メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 []
当社に個人情報を提供することとなった経緯	

3. 代理人に関する事項（代理人による請求の場合に1に併せてご記入下さい。開示を行う宛先となります）

氏 名	(フリガナ)	
	㊟	
住 所	〒 ー	
電 話 番 号		
Eメールアドレス		
代理人の確認書類 (ご本人さま確認書類に加 えて A～Cにつき各1種類)	A	<input type="checkbox"/> 弊社指定の様式による委任状
	B	<input type="checkbox"/> 委任状の作成に用いられたご本人さまの印鑑証明書原本
	C	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し原本

4. 請求にあたっての注意事項

- ・利用目的の通知は、ご本人さまの個人情報であることが確認できた範囲で行います。
- ・請求書のご提出の際には、1～3で選択された確認書類を必ずご同封の上、弊社指定の宛先にお送り下さい。上記以外のご提出方法の場合は、万が一弊社到着までの間に紛失等の事故が発生しても弊社では責任を負いかねますのでご了承下さい。
- ・確認書類のうち、「住民票の写し原本」につきましては、本請求前3ヶ月以内に作成されたものをお送り下さい。
- ・確認書類につきまして不備がある場合は、再提出をお願いすることがあります。
- ・本請求に伴い新たに取得した個人情報につきましては、本請求に係る措置の実施のために必要な範囲でのみ取り扱うものとします。

以 上