

利用目的通知請求書

個人情報の保護に関する法律 3 2 条 2 項の規定により、以下のとおり保有個人データの利用目的の通知を請求します。

1. 請求者情報

(請求日： 年 月 日)

請求者の区分	※ 該当するものの□に「レ」を記入してください。	
	□ ご本人 □ 代理人	
ご本人の氏名・ 住所・生年月 日・電話番号・ メールアドレス	(ふりがな) 氏 名 生年月日	印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL: () Mail: @
代理人の氏名・ 住所・生年月 日・電話番号・ メールアドレス (代理人による ご請求の場合の みご記入)	(ふりがな) 氏 名 生年月日	印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL: () Mail: @

2. 提出する本人確認書類 (ご提出いただく書類の□欄に「レ」を記入してください。)

(1) ご本人または代理人の本人確認書類 (いずれかの写し 1 点)

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 住民票 ※郵送による請求の場合

(2) 代理権の確認書類 (代理人によるご請求の場合のみ記入)

・未成年者の法定代理人の場合 (いずれかの写し 1 点) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他 () ・成年被後見人の法定代理人の場合 (いずれかの写し 1 点)
--

<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 後見開始審判書
<input type="checkbox"/> その他 ()	
・委任による代理人の場合 (下記の2点)	
<input type="checkbox"/> 委任状 (実印が押印されたもの)	
<input type="checkbox"/> 委任者 (ご本人) の印鑑登録証明書	
・弁護士、司法書士、行政書士等その業務上委任を受けて代理人となる資格を有する者であるとき	
<input type="checkbox"/> 当該資格を証明する資料 (登録番号・職印に係る印鑑登録証明書等)	

3. 利用目的の通知を求める保有個人データ

※ 利用目的の通知を求める保有個人データをできるだけ具体的に記入してください。

4. 希望する回答の方法 (該当するものの□欄に「レ」を記入してください。)

<input type="checkbox"/> 文書による回答 (<input type="checkbox"/> 郵送、 <input type="checkbox"/> その他[])
<input type="checkbox"/> 電磁的記録による提供 (<input type="checkbox"/> 電子メールへの送付、 <input type="checkbox"/> その他[])
<input type="checkbox"/> その他 ()
※ 希望する回答の方法につき具体的に記入してください。

5. 亡くなった方の保有個人データの開示等請求の場合における請求者との関係性および請求の必要性 (亡くなった方の保有個人データの開示等請求の場合のみ記載)

※ 亡くなった方と請求者との関係性を明らかにする書面 (<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本、 <input type="checkbox"/> その他[]、いずれも写し) を提出してください。
※ また、別途亡くなった方の保有個人データの開示等を求める必要性を根拠づける資料等を当社より求める場合がありますのでその旨ご了承ください。

