

個人情報利用目的通知請求書

マードアイ株式会社 お客様相談室行

貴社で保有する個人情報の利用目的の通知を、以下の通り必要書類を添えて請求します。また、私が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が利用目的通知請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

<太枠内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

年 月 日

| | | |
|------|--------------|------------|
| 御請求者 | フリガナ | |
| | お名前 | |
| | 〒 ー 都道 府県 | (TEL ー ー) |

<「通知請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

| | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報 | | |
| <input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報 | | |
| 通知請求対象者 | フリガナ | |
| | お名前 | |
| | 〒 ー 都道 府県 | (TEL ー ー) |
| | ご請求者との関係 | (該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人 |

<以下の質問に対して、該当項目に○を付けてください。また、該当する場合は()を埋めてください。>

| |
|------------------------|
| 個人情報の利用目的の通知請求の理由 |
| イ) 自分の個人情報の利用目的を確認するため |
| ロ) その他 () |

| 個人情報保護業務担当者印 | 個人情報保護業務責任者印 | 個人情報保護管理責任者印 | 本人確認 | 代理人 | 手数料 | 配達確認 |
|--------------|--------------|--------------|---|--|-----|------|
| | | | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、 および代理人 確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 | / | / |