

(別紙1)

株式会社 東名 御中

申請日 年 月 日

「開示対象個人情報」利用目的通知申請書

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第24条に基づき、貴社が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、次のとおり利用目的の通知を求めます。

ご本人に関する情報	住所	〒		
	氏名	フリガナ	印鑑	連絡先電話番号
			⑩	ご自宅() - その他() -
	本人確認のための添付書類(※1)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 上記以外()		
代理人に関する情報(※2)	住所	〒		
	氏名	フリガナ	印鑑	連絡先電話番号
			⑩	ご自宅() - その他() -
	本人確認のための添付書類(※1)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 上記以外()		
	代理人確認のための添付書類(※1)	法定代理人等の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本または扶養家族が記載された保険証の写し（親権者の場合） <input type="checkbox"/> ご本人の戸籍謄本（未成年者後見人の場合） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合）	
任意代理人の場合		<input type="checkbox"/> 委任状および本人の印鑑証明書(※3)		
保有個人データを特定するための情報(※4)	個人情報のご提供時期・ご提供場所	いつごろ、どこで		
	担当部署・社員名	誰に		
	ご利用いただいた商品・サービス名	どのような商品・サービスを		
	個人情報のご提供方法	どのような方法で		
個人情報の利用目的の通知申請の理由	<input type="checkbox"/> 自分の個人情報の利用目的を確認するため <input type="checkbox"/> その他()			

(※1) 同封いただいた添付資料に印をつけてください。

(※2) 代理人による申請の場合のみご記入ください。

(※3) 委任状にはご本人の実印をご捺印ください。

(※4) 個人情報保護法第29条2項により、個人情報取扱事業者は、本人に対し開示等の求めに関し、その対象となる保有個人データを特定するに足りる事項の提示を求めることができます。保有個人データの特定に必要となりますので、おわかりになる範囲でご記入ください。