

個人情報の開示・利用目的通知請求書

年 月 日

下記の必要事項ご記入の上、本人（代理人）確認書類等を添付し、弊社のお客様担当部門または総務部 個人情報に関する窓口宛てに郵送ください。

他の方の個人情報を誤って取り扱うことのないよう、太枠内は必ずご記入ください。

■請求事項（希望される請求事項に○をつけてください）

個人情報の開示	利用目的の通知
---------	---------

■請求者

ふりがな 氏名	
住所	〒
電話番号	

■代理人による請求の場合の本人（開示等対象者）の氏名等

ふりがな 本人氏名	
本人住所	〒
本人電話番号	

■本人確認（該当書類に○をするか、その他に記載）

本人確認書類	a. 運転免許証	b. 健康保険証	c. 個人番号カード	d. 旅券（パスポート）
	e. その他（ ）			

■代理人確認（該当書類に○をするか、その他に記載）

代理人確認書類	a. 運転免許証	b. 健康保険証	c. 個人番号カード	d. 旅券（パスポート）
	e. その他（ ）			

■代理人提出書類（該当書類の記号に○をする）

代理人提出書類	a.	委任状
	b.	親権者による代理（本人と代理人の続柄が示された戸籍謄抄本・住民票）
	c.	成年後見人（登記事項証明書）

■開示対象個人情報（「個人情報の開示」の場合記載する）

	開示項目（住所、氏名等）
開示	

2/2 ページもご記入ください。

■対象情報特定のための情報

請求の対象となる情報を特定するため a. お客様から弊社への開示方法 b. 弊社からのお知らせ等の内容について、できるだけ詳しく記入ください。

	上段：何れか選択	中段：名称	下段：弊社部門	
a. お客様から弊社への個人情報の開示方法	展示会・セミナー	ホームページ様式	メール	その他
	展示会等の名称(具体的に)：			
	弊社担当部門、担当者名：			
b. 弊社からのお知らせ等の内容	製品案内	展示会案内	セミナー案内	その他
	製品案内等の名称(具体的に)：			
	弊社担当部門、担当者名：			

■請求窓口

〒108-0023 東京都港区芝浦4-13-23 MS芝浦ビル

TEL (03) 5445-7504 FAX (03) 5445-7780

- お客様担当営業部門（名刺等を参照のうえ具体的に記入）又は
- 総務部（個人情報に関する窓口）