

# 個人情報 利用目的通知請求書

個人情報の利用目的の通知を請求される方は、下記の必要項目をご記入いただき、必要な添付書類を同封の上、最寄の弊社事務所までご持参いただくか、またはご郵送ください。恐れ入りますが、郵送の場合の手数料はご請求者様の負担となります。

| 利用目的通知対象者基本情報 (※対象となる方を特定するために必要な情報となります。すべての項目をご記入ください) |   |              |       |
|--|---|--------------|-------|
| ふりがな   |   | 生年月日<br>(西暦) | 年 月 日 |
| 氏名   |   |              |       |
| 住所   | 〒 -   | 電話番号         | - -   |
| 本人確認   | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カードのおもて面 <input type="checkbox"/> その他( ) ※コピーを同封してください |              |       |

| 利用目的通知請求者の情報 (※利用目的通知の対象となる方と請求者が異なる場合のみご記入ください) |   |              |       |
|--|---|--------------|-------|
| ふりがな   |   | 生年月日<br>(西暦) | 年 月 日 |
| 氏名   |   |              |       |
| 住所   | 〒 -   | 電話番号         | - -   |
| 対象者との関係  | <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者、後見人など) <input type="checkbox"/> 任意代理人(本人から委任された代理人)  |              |       |
| 関係を証明する書類  | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 代理人であることがわかる委任状および印鑑登録証明書(※実印を押してください) <input type="checkbox"/> その他( )                     |              |       |
| 利用目的通知<br>請求者の確認書類                               | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カードのおもて面 <input type="checkbox"/> その他( ) ※コピーを同封してください |              |       |

| 利用目的通知の書類   |  |       |  |
|-------------|--|-------|--|
| 発行通数        | 通  | 受取り方法 | <input type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 来社 |
| 手数料<br>支払方法 | <input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 郵便切手 <input type="checkbox"/> 振込み |       |  |
| 郵送先<br>ご住所  | 〒 -<br>基本情報の住所と異なる場合のみご記入ください  |       |  |

※利用目的の通知は、簡易書留郵便でご本人様にお届けいたします。

## 送付先

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜1-4-1 日総工産新横浜ビル  
日総工産株式会社 個人情報事務局 行

## 受付使用欄

|            |        |       |         |  |
|------------|--------|-------|---------|--|
| 回答時<br>記入欄 | 受付部門   |       | 受付者     |  |
|            | 受付日    | 年 月 日 | 本人確認の状況 |  |
|            | 回答部門   |       | 回答者     |  |
|            | 回答日時   | 年 月 日 | 対応結果    | <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 未対応 |
|            | 未対応の理由 |       |         |  |

## 回答時

| 個人情報<br>取扱責任者 | 個人情報<br>管理担当者 | 回答者 |
|---------------|---------------|-----|
|               |               |     |

## 受付時

| 苦情相談<br>窓口責任者 | 個人情報<br>取扱責任者 | 個人情報<br>管理担当者 | 受付者 |
|---------------|---------------|---------------|-----|
|               |               |               |     |