個人情報利用目的通知請求書

株式会社オーティーシー
個人情報相談窓口あて

請求年月日　　年　　月　　日

請求者氏名：　　㊞

ご本人に関する情報		
フリガナ		電話番号
氏　名		自宅（　　）　　－ 携帯（　　）　　－
住　所	〒　　－	

(※1)代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		
フリガナ		電話番号
氏　名		自宅（　　）　　－ 携帯（　　）　　－
住　所	〒　　－	

●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

本人確認欄	□運転免許証の写し　□パスポートの写し　□健康保険証の写し　□年金手帳の写し □写真付住民基本台帳カードの写し

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

代理人確認書類	□運転免許証の写し　□パスポートの写し　□健康保険証の写し　□年金手帳の写し □写真付住民基本台帳カードの写し	
代理権確認のための添付書類	親権者、未成年後見人の場合	□戸籍謄本
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	□後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合	□委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)

保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当部門・担当者名	
ご購入又はご利用いただいた商品やサービス	

請求理由	
利用目的の通知を求める情報の内容	
納付手数料(※4)	1件につき○○○円分の郵便小為替を同封して下さい。

(※1)代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。
(※2)同封いただいた添付資料の□にレ点をつけて下さい。
(※3)委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。
(※4)「個人情報の保護に関する法律」に基づく公表事項に定める手数料分の郵便小為替を同封して下さい。