

個人情報の利用目的通知請求書

年 月 日

株式会社マブコン
個人情報お問合せ窓口 宛ご住所
ご署名

(株) マブコンが保有する、下記の私の「個人情報」の利用目的通知を請求します。

利用目的通知を請求する「個人情報」の名前、種類等を具体的にご記入くださいますようお願いいたします。

--

当社にお客様の上記「個人情報」をご提供になったのはいつ頃ですか？
(年 月 日頃)

お願い：利用目的通知を請求する「個人情報」の名前、種類等がご不明な場合は以下の質問にお答えいただきますようお願いいたします。

- | |
|--|
| ① どのような場面で当社にお客様の「個人情報」をご提供いただきましたでしょうか？
② ご利用・ご案内させていただいた当社の商品或いはサービスは何ですか？
例) 参加されたセミナー名。ご案内した当社の部署・担当者の名前。発生した時期。 |
|--|

--

ご本人確認情報について

ご本人であることが確認可能である運転免許証、健康保険証、写真付き住民基本台帳カード、旅券(パスポート)、外国人登録証明書、年金手帳等のいずれかをコピーいただき、下記の証明書貼付欄に貼付くださいますようお願いいたします。 ※ 氏名及び住所以外の項目は塗りつぶしてください。

*代理人の方からの開示のご請求について

当社では、代理人様からのご請求については、下記①と②の方に限って対応させていただいております。こちらに該当されます場合は、開示請求対象のご本人様を証する書類を下記の証明書貼付欄に貼付いただくとともに、正式な代理人であることを証する書類を別途添付頂きますようお願い致します。もし、このどちらかでもお揃いで無い場合は、対応できませんのであらかじめご承知いただきますようお願い致します。

- ① 未成年者又は成年被後見人の法定代理人の方【法定代理人】
(この場合は代理人の「登記事項証明書」が必要になります。)
- ② 開示請求対象のご本人様の正式な委任を受けた代理人の方【任意代理人】
(この場合「ご本人様により捺印された委任状」と委任状の作成に用いられた「印鑑登録証明書」が必要になります。)

証明書貼付欄**郵送先**

お手数ではございますが、個人情報の利用目的通知請求は『郵送』のみの受付となっております。こちらまで郵送をお願いいたします。

宛先 〒104-0032
東京都中央区八丁堀 4 丁目 9 番 4 号 西野金陵ビル 6F
株式会社マプコン 個人情報お問合せ窓口 宛

記入内容を確認するための連絡方法およびご希望される回答方法

利用目的通知をご請求された「個人情報」の特定のために、また利用目的通知手続きに関し当社から質問・ご連絡させていただく場合がございます。その際にご連絡させていただく連絡方法をご記入ください。

希望する連絡方法、回答方法それぞれに○をして選択された必要事項の記入をお願いします。

連絡・回答	E-Mail	メールアドレス	
連絡・回答	電話	電話番号	
連絡・回答	郵便	郵便番号、ご住所	

当社ではご本人の確認を確実なものとする為に、利用目的通知依頼を郵便物にて受け付ける事としています。お手数ではありますが、ご依頼は『郵送』にてお願いします。

ご記入いただいた個人情報は「個人情報お問合せ窓口責任者」が責任を持って管理いたします。連絡先は、「個人情報お問合せ窓口」をお願いいたします。

ご記入いただいた個人情報はお問合せの回答・連絡以外には使用いたしません。

ご記入いただいた個人情報を第三者への提供や委託する事はございません。

この利用目的通知請求書へのご記入及びご提供いただくことはお客様の任意です。但し必要とされるお客様の情報を提供いただけない場合は、利用目的通知請求に応じかねる場合がございます。

以上の事項をご同意の上、ご送付くださいますようお願い申し上げます。

以上