

保有個人データ利用目的通知請求書

年 月 日

株式会社アクティブ・ワン

個人情報お問合せ担当 御中

個人情報保護法第 24 条第 2 項の規定に基づき、以下のとおり貴社の保有個人データの利用目的通知を請求します。

以下の必要事項をご記入および必要な本人確認書類等を添付し、手数料（1,000 円相当の郵便切手）を同封の上、弊社個人情報お問合せ担当にご郵送ください。（郵送料はご請求者負担）

尚、ご不明な点につきましては弊社個人情報お問合せ担当にお問合せください。

太線内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

利 本 用 人 目 に 的 係 通 わ 知 る の 情 報 の 対 象 者 と なる	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 -
	電話番号	() -
	社員番号	
	メールアドレス	
	本人確認書類等 いずれか一つ	1.運転免許証の写し 2.パスポートの写し 3.外国人登録証の写し

代 理 請 求 者 に よ る 請 求 の 場 合	ふりがな	
	代理人等の 氏名	
	住 所	〒 -
	代理人等の区別 該当番号を で囲む	1.親権者 2. 青年後見人 3.代理人 4.相続人 5.その他 ()
	代理人等の確認 書類等 該当番号を で囲む	1.戸籍謄本 2. 職印に係る印鑑登録証明書 3.委任状 4.資格者の種類及び登録番号 5. 後見開始審判書又は青年後見登録事項証明書 6.その他 ()
	本人確認書類等 いずれか一つ	1.運転免許証の写し 2.パスポートの写し 3.外国人登録証の写し

(注) 利用目的通知の対象の方以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。

「代理人等の区別」で相続人とお書きになった方のみご記入ください。
請求の必要性(できる限り具体的にご記入ください)