

個人情報の利用目的の通知・開示の求めの申請書

株式会社アイン 個人情報開示等・相談窓口 行

お申込日： 年 月 日

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、開示対象個人情報について、以下の通り請求します。

請求者 (本人)	住 所	〒 ー			
	氏 名	フリガナ	生年月日	年 月 日	
	電 話	□自宅 □携帯			
代理人	住 所	〒 ー			
	氏 名	フリガナ	本人との関係	□法定代理人 □任意代理人	
	電 話	□自宅 □勤務先			
当社と請求者(本人)との関係	□サービスご利用者者(電話占い、メール占いのお客様) □登録鑑定士 □求人採用応募者 □従業員(パート、アルバイト、退職者含む)				
開示請求の種類	□①利用目的の通知 □②対象個人情報の開示				
開示対象個人情報の特定	①個人情報を利用されているサービス名や対象個人情報の名称 () ②個人情報を提供した時期と場所 () ③個人情報を提供した方法 ()				
開示請求する項目 (請求の種類①の場合は不要)	□氏名 □住所 □生年月日 □電話番号 □メールアドレス □性別 □学歴 □職歴 □振込銀行口座 □社会保険等加入情報 □その他 ()				
請求理由					

[1]個人情報取扱いについて

本請求書及び添付書類に含まれる個人情報は、開示等請求への対応及び請求人への連絡を目的として利用し、第三者に提供したり、委託したりすることはありません。個人情報の取扱いに関してご同意いただける場合は、同意欄をチェックしてください。ご同意いただけない場合は、開示等の対応に応じかねることがあります。

個人情報の取扱いについて同意する

[2]ご本人確認のための書類を同封してください。代理人の方は追加書類を同封して下さい。

ご本人の確認が出来ない場合、開示対応に応じかねることがあります。(「個人情報開示等の手続き」参照。)

【個人情報開示等・相談窓口】

開示等の対応やその他個人情報に関するお問い合わせについては、個人情報開示等・相談窓口までお願いします。

TEL. 06-6125-5386 E-Mail : info@koi-yu.com

当社 記入 欄	本人確認及び代理人確認書類	受付	確認	承認	通知
	<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()				