

作成日 年 月 日

松下電工エイジフリー介護チェーン長岡京 株式会社 マキノデンキ 行

個人情報 利用目的通知請求書

私は、「個人情報の保護に関する法律」第24条第2項の規定に基づく保有個人データ（以下「個人情報」）の利用目的の通知を、以下のとおり請求します。

【請求者の氏名】

(印)

1. 本人（対象となる個人情報で特定される者）に関する事項

氏名	ふりがな		
生年月日	年 月 日	性別	1.男 2.女
住所	(〒 -) 都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。		
電話番号	() -	1.自宅 2.会社 3.携帯電話	
電子メールアドレス			
本人の確認書類	1.運転免許証写し 2.旅券(パスポート)写し 3.健康保険証写し 4.年金手帳写し 5.その他()		
当社に登録している内容が、上記と異なる場合、以下、ご記入ください			
項目(「住所」など)	登録している内容		

2. 代理人に関する事項

請求される方が、代理人様の場合にご記入ください。

氏名	ふりがな		
生年月日	年 月 日	性別	1.男 2.女
住所	(〒 -) 都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。		
電話番号	() -	1.自宅 2.会社 3.携帯電話	
代理人の確認書類	1.運転免許証写し 2.旅券(パスポート)写し 3.健康保険証写し 4.年金手帳写し 5.その他()		
本人との関係	1.本人から委任された者 2.法定代理人(親権者など)		
委任状など	1.本人からの委任状(委任状に捺印された印鑑の印鑑登録証明書を添付) 2.戸籍謄本または抄本		

(1/1)