

個人情報 利用目的通知請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご持参いただくか、ご郵送ください(郵送料はおお客様のご負担となります)。
 太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

| |
|---|
| 開示請求等窓口 〒992-0052 山形県米沢市丸の内二丁目2-27 株式会社 後藤組 経営管理部 個人情報管理室 |
|---|

利用目的通知の対象となる方を特定するための情報
 (他の方の利用目的を誤って通知する恐れ等がありますので、太枠内は全てご記入ください。)

| | | | |
|--------|----------------------------|---|---|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | () - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください | | |
| 弊社顧客番号 | ご存知の方のみご記入ください | | |
| 本人確認方法 | 1. 弊社窓口 2. 証明書類郵送 | | |

当社本社所在区域にお住まいの方は原則として弊社窓口での確認をお願いしています。当社本社所在区域にお住まいの方で、弊社窓口にご来所いただけない方は、その理由を記入ください。

| | |
|--------|------------------------------------|
| 本人確認書類 | 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳 |
|--------|------------------------------------|

利用目的通知請求書の情報
 (利用目的通知の対象となる人と利用目的通知を請求する人とが異なる場合にのみご記入ください。)

| | | | |
|---------------------|------------------------------------|--|--|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | () - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください | | |
| 利用目的通知の対象となる人との関係 | 1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他() | | |
| 利用目的通知の対象となる人との関係を証 | 1. 戸籍謄本 2. 成年後見登記事項証明書 3. 委任状 | | |
| 利用目的通知請求者の確認書類 | 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳 | | |

利用目的通知対象となる個人情報
 (下表内の利用目的通知を請求する個人情報の欄に 印をご記入ください。各欄には、当該欄の個人情報の請求に必要な手数料が記載されていますので、合計金額も計算の上、ご記入ください。)

| | データベース内情報 | 社外倉庫保管情報 | 紙媒体情報 | |
|----------------|-----------|----------|---------|------------|
| 基本情報 | 500 円 | | | |
| 弊社との取引履歴 | 500 円 | 8,000 円 | | |
| 弊社からの商品等のご案内履歴 | 500 円 | 8,000 円 | | |
| その他の情報 | 500 円 | 8,000 円 | 5,000 円 | |
| 小計 | 円 | 円 | 円 | 総計(送料除く) 円 |
| | | | | 送料 660 円 |
| | | | | 総計 円 |