

保有個人データ利用目的通知申請書

平成 年 月 日

株式会社ジェイ・エム・アール生活総合研究所
個人情報保護管理者 宛

(請求者)

住所: 〒

氏名:

印

連絡先電話番号:

個人情報保護法第24条 第2項に基づき、次の通り個人情報の利用目的の通知を請求します。

利用目的通知を求める個人情報 * 利用目的通知を行なう個人情報の特定に必要なため、具体的な内容をご記入ください。	
情報ご提供時の状況について * いつ頃 * どこで * 誰に対して * どのような方法で	年 月 日 頃

代理人による請求の場合は、次の欄にもご記入ください。

本人の氏名及び住所	氏名	
	住所	

法定代理人による請求の場合は、次の欄にも記入してください。(該当する□にレ印)

本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人
--------	---------------------------------------------------------------------------

確認書類(該当する提出書類の□欄にレ印)

請求者の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 のいずれかのコピー
法定代理人の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された健康保険証のコピー(親権者の場合)
委任による代理人の確認	<input type="checkbox"/> 委任状(本人の実印捺印のもの) 及び <input type="checkbox"/> 本人の印鑑登録証明書

次の欄は記入する必要はありません。

受付年月日	受付窓口	担当者印
年 月 日		