

利用目的通知依頼書

※受付日	年 月 日
------	-------

●ご依頼人様

下記枠内をご記入ください

おところ	〒	ご依頼日	年 月 日
おなまえ	ふりがな	電話番号	
	印	生年月日	年 月 日
必要書類	ご依頼人様ご本人であることの確認書類(「ご本人であることの確認書類について」をご参照ください。)		

●代理人様(ご依頼人様ご本人の依頼の場合は下記枠内の記入は不要です)

おところ	〒	ご依頼日	年 月 日
おなまえ	ふりがな	電話番号	
	印	生年月日	年 月 日
必要書類	代理人様ご本人であることの確認書類(「ご本人であることの確認書類について」をご参照ください。)		

●開示方法のご指定

ご指定の方法に○を記入してください。		書面	ご依頼人様ご住所に書面を簡易書留でお送りいたします。
		電子データ	ご依頼人様ご住所にCD-ROMを簡易書留でお送りいたします。

●開示情報

下記枠内をご記入ください

どのような方法で、ご依頼人様の個人情報をご提供いただきましたか(該当欄に○を記入)	アンケートはがきに記入して提供した。		
	Web から注文した際提供した。		
	電話で注文した際 提供した。		
	その他[]		
情報の項目(該当欄に○を記入)	氏名	住所	生年月日
	電話番号	クレジットカード番号	メールアドレス
	利用目的	その他()	

- 必要書類をご用意するためにかかる費用はご請求者のご負担となります。
- 弊社への送付は、安全を期すために「簡易書留」にて郵送くださるようお願いいたします。
郵送費用はご請求者のご負担となります。
- 開示にかかる手数料として、1回の申請ごとに430円(税込)を、弊社からお送りします開示通知書をご確認後、お支払いください。お支払い方法は、郵便小為替またはお振込みとなります。

※欄は弊社にて記入します。

※管理NO:	PA-
--------	-----

理由	PMR 承認 年 月 日 印
----	--