

# 個人情報利用目的通知請求書

請求日                      年        月        日

対象の方(ご本人)	フリガナ	
	お名前	
	〒 ご住所	
	生年月日	年        月        日
	お電話番号	-            -

(代理人によるご依頼の場合のみご記入ください)

代理人	フリガナ	
	お名前	
	〒 ご住所	
	お電話番号	-            -
	開示対象者との関係 (該当するものに○)	1. 委任代理人 2. 親権者 3. 成年後見人

お客様が個人情報を登録された機会に○を入れてください。(お客様の個人情報の管理元を特定するために必要な項目となります。)

絶対リーチ!®サービスお問合せ、申込時
その他

利用目的通知を請求する理由
ご請求者 氏名 _____ (印)

<弊社使用欄>

受付No	
到着年月日	
対応年月日	

個人情報保護 管理者	個人情報保護 事務局