

個人情報利用目的通知請求書

年 月 日

イズテック株式会社 宛

貴社で保有する個人情報の利用目的について、必要書類を添えて、通知を請求いたします。

＜太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。＞

ご請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (TEL ー ー) 都 道 府 県

＜「通知請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。＞

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
通知請求対象者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 ー (TEL ー ー) 都 道 府 県
	ご請求者との関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 法定代理人(親権者、後見人等) 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

＜下記の質問に対して、該当項目に○を付けてください。また、該当する場合は()を埋めてください。＞

(1) 個人情報の利用目的の通知請求の理由
<ul style="list-style-type: none"> ● 自分の個人情報の利用目的を確認するため ● その他 ()

----- イズテック株式会社 使用欄 -----

品質管理室 室長印	担当印

本人確認	法定代理人
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 法定代理人の資格証明書類 ()
代理人の本人確認	委任された代理人
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明