

個人情報利用目的通知／開示請求書

申請者	住所	
	フリガナ 氏名	
	電話番号	

私は、下記により貴社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知／開示を請求します。

1. 貴社から提供を受けている製品・サービスの内容と、それに関わる個人情報の内容			
2. 利用目的の通知/開示請求の理由(請求についての理由を記載して下さい。)			
3. 代理人による請求の場合の本人の氏名等	本人の状況	右のうち該当するものを○で囲んでください。	(1) 未成年者(満 歳) (2) 成人被後見人 ※(1)(2) は法定代理人に限る (3) その他()
	本人の氏名		
	本人の住所及び電話番号		

注 1 「1. 貴社から提供を受けている製品・サービスの内容」欄は、対象の個人情報が特定できるよう、株式会社システムファイブから提供を受けているサービス等と個人情報の内容を具体的に記入して下さい。

2 代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出して下さい。

3 「本人の住所及び電話番号」欄には、本人の連絡先が本人の住所及び電話番号と異なる場合は、連絡先も合わせて記入して下さい。

4 下記の※欄は、記入しないで下さい。

5 開示請求の手数料は、600 円(「本人限定受取郵便」の料金として申受けます)となります。

なお、手数料のお支払は郵便切手にて、この申請書と共に送りますようお願い致します。

6 この請求書で提供頂いた個人情報は、請求の履行及び申請者・代理人の本人確認に使用します。

※会社 処理欄	請求本人 確認欄	(1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 写真付身分証明書*(1)(2) がない場合 (4) その他()
	請求資格 確認欄	(1) 戸籍謄本 (2) 住民票 (3) 「委任状」と押印した「印鑑証明」 (4) その他()