

アプナップ株式会社 御中

申請日 年 月 日

「開示対象個人情報」利用目的通知申請書

個人情報保護法第24条 第2項および第3項に基づき、貴社が保有する私（本人）の「開示対象個人情報」について、次の通り利用目的の通知を求めます。

1. 本人の場合

フリガナ		印	電話番号
申請者氏名			()
住所	〒		
本人確認書類 (A または B を お選び下さい)	A: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (いずれか1点 チェックし、当該書類を同封してください。) B: <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか2点 チェックし、当該書類を同封してください。)		

2. 代理人の場合

フリガナ		印	電話番号
代理人氏名			()
代理人住所	〒		
代理人本人確認書類 (A または B を お選び下さい)	A: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (いずれか1点 チェックし、当該書類を同封してください。) B: <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか2点 チェックし、当該書類を同封してください。)		
代理権 確認書類	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他の書類 () (いずれか1点 チェックし、書類を同封してください。) 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状(実印押印) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書1通 (2点ともチェックし、書類を同封してください。)		

3. 利用目的通知範囲の特定

利用目的の通知をもとめる情報の内容 (どのようなサービスに対して、どのような情報を提供されたかを記入してください)

4. 手数料 600円(消費税込み)

【600円分の郵便切手を同封してください。】

本書類は利用目的通知申請の目的にのみ使用し、一定期間経過後、責任を持って処分いたします。