

個人情報利用目的通知請求書

年 月 日

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷2-5-3 第2クレドビル301

株式会社newn 個人情報保護担当室窓口係 御中

個人情報保護法27条2項の規定に基づき、以下の通り個人情報の利用目的通知を請求します。

※ 下記の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報保護担当室窓口係にご郵送ください（郵送料は請求者負担）。太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

| | | |
|---|-------------|--|
| 利 目 的 通 知 の 対 象 者 の 特 定 に 係 る 情 報 | ふりがな | |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住 所 | 〒 — |
| | 電話番号 | () — |
| | メールアドレス | お持ちの方のみご記入く ださい |
| | 本人確認書類 等 | 1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 在留カード 5 ID又はパスワード 6 その他 () |

| | | |
|---|--|--|
| 代 理 人 等 に よ る 請 求 の 場 合 の 請 求 者 に 係 る 情 報 | ふりがな | |
| | 代理人等の 氏 名 | |
| | 代理人等の 住 所 (事務所) | 〒 — |
| | 電話番号 | () — |
| | 代理人等の区 別 | 1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 相続人 5 その他 () |
| | 代理権等確認書 類等 | 1 戸籍謄本 2 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 資格者の種類及び登録番号 5 職印に係る印鑑登録証明書 6 その他 () |
| 利用目的通知 請求者の本人 確認書類等 | 1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 在留カード 5 その他 () | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

(注) 利用目的通知の対象の方以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。

「代理人等の区別」欄で相続人とお書きになった方のみご記入ください。

請求の必要性 (できる限り具体的にご記入ください)

| | |
|------------|------------------------------|
| 請求に対する回答方法 | 1 書面等の郵送 2 電子メールによるデータの送信 |
|------------|------------------------------|