

開示対象個人情報利用目的通知請求書

平成 年 月 日

株式会社クロスランゲージ 個人情報保護管理者 行

〒

住 所

(ふりがな)

氏 名

印

電話番号

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の利用目的の通知を請求します。

1. 利用目的通知を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

2. 利用目的通知の請求者

本人 代理人

代理人にチェックした場合、以下にご回答ください。

① 本人の状況 未成年者（____年____月____日生） 成年被後見人 その他

② 本人の氏名 _____

③ 本人の住所又は居所 _____

3. 求める利用目的通知の実施方法

上記住所に送付を希望するその他（具体的に：_____）

4. 本人確認等の資料について

該当する欄にチェックしてください。

① 利用目的通知を請求する本人を確認する書類

運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード 外国人登録証明書健康保険の被保険者証 その他（具体的に：_____）

※ 上記書類は、「写し」をお送り願います。

尚、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。

② 代理人であることを証明する書類（代理人の場合のみ）

下記いずれかをチェックしてください。

a) 任意委任の場合

本人の委任状（原本）

b) 本人が未成年の法定代理人の場合

戸籍謄本住民票（続柄の記載されたもの）その他法定代理権の確認ができる公的書類

c) 本人が成年被後見人の法定代理人の場合

後見登記等に関する登記事項証明書その他法定代理権の確認ができる公的書類

※ 上記書類は原本をお送り願います。

③ 代理人が本人であることの確認書類

- 運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード 外国人登録証明書
健康保険の被保険者証 その他（具体的に：_____）

※ 上記書類は、「写し」をお送り願います。

尚、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。