

個人情報保護法に基づく【利用目的通知】請求書

ご請求日	令和 年 月 日
------	----------

アコム株式会社 御中

私は、個人情報保護法に基づき、私（私が代理人の場合は、対象者）に係わる貴社の保有個人データの利用目的の通知を、以下のとおり請求します。

■ どなたさまの情報ですか 【 契約者 連帯保証人 その他()】

対象者	フリガナ		生年月日	(大正・昭和・平成・令和)	連絡先	(<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯)
	氏名		年 月 日	年 月 日	-	-
	住所				会員番号 (ご契約者)	

※上記対象者が連帯保証人または担保提供者の場合は、ご契約者をご記入ください。

ご契約者	フリガナ		生年月日	(大正・昭和・平成・令和)	会員番号	
	氏名		年 月 日	年 月 日		

■ 請求をされる方はどなたですか

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 ※下欄のご記入は不要です。 <input type="checkbox"/> 未成年者または成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人(対象者との続柄:)					
	フリガナ		連絡先	(<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯)	-	-
	氏名		住所			

※ 法定代理人は代理資格証明書類、代理人は対象者の委任状が必要です。

< 当社記入欄 >

受付欄	受付日時	令和 年 月 日	希望交付方法等	<input type="checkbox"/> 郵送(自宅・勤務先)
	請求者確認書類	免・保・パ その他()		※ 代理人は原則自宅のみ
	ご契約者	-	受付支店	<input type="checkbox"/> ご来店希望日(令和 年 月 日) 【 (-)】

交付欄	対応内容	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 対応しない
	回答日	令和 年 月 日 (<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来店)

担当者	決裁者	交付担当者

【備考欄】