

開示対象個人情報の利用目的通知請求書

年 月 日

株式会社マックスコム

個人情報お問合せデスク 御中

個人情報保護法第 24 条第 2 項の規程に基づき、以下のとおり貴社の開示対象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および必要な本人確認書類等を添付し、手数料（1,000 円分相当の郵便切手）を同封の上、弊社個人情報お問合せデスク宛にご郵送下さい。（郵送料はご請求者負担）
 なお、ご不明な点につきましては弊社個人情報お問合せデスクにお問合せ下さい。

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 と 用 な 目 的 本 通 人 知 に の 係 対 象 情 報	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 -
	電話番号	() -
	社員番号	
	メールアドレス	
本人確認書類等 ※いずれか一つ	1 運転免許証の写し 2 パスポートの写し 3 外国人登録証の写し 4 住民票記載事項証明書 5 健康保険証の写し	

※ 上記電話番号宛てに確認の電話を入れさせていただくことがあります。

