

個人情報利用目的通知請求書

この請求書を印刷して下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類、手数料（定額小為替）等を添付の上、弊社個人情報担当に郵送ください。（印刷費、送料、為替手数料などの実費はご負担下さい。）

本人を確認できない場合は情報を開示することができませんので、ご記入漏れのないようご注意ください。（その場合でも手数料はお返しできません。）

開示請求窓口 株式会社アイ・エヌ・ジー・ドットコム 個人情報担当
〒541-0048 大阪府大阪市中央区瓦町 2-4-7 新瓦町ビル 2F TEL: 06-4706-3440

本人（開示の対象者）に関する事項

請求日	年 月 日
氏名	(印)
ふりがな	
生年月日	年 月 日 性別 男 女
住所	〒 - ※都道府県名からご記入下さい。アパート、マンション、部屋番号まで正確にご記入下さい。
連絡先	- - (平日の日中にご連絡できる電話番号) <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯/PHS 等
本人確認書類	1. 運転免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険証写し 4. 年金手帳写し 5. 公共料金請求書 6. その他（ ） ※添付される書類に○印をご記入ください。（確認後に書類はお返しします。）
当社に登録された時点での情報と上記が異なる場合は以下にご記入下さい (例：住所が変わった、姓が変わったなどの場合。) 住所が変更になった場合は変更後の住所の確認できる本人確認書類を添付してください。 なお、訂正が必要な場合は別途訂正請求を提出してください。	
変更箇所	登録時の内容

代理人に関する事項 (請求される方が代理人様の場合にご記入下さい)

氏名	(印)
ふりがな	
生年月日	年 月 日 性別 男 女
住所	〒 - ※都道府県名からご記入下さい。アパート、マンション、部屋番号まで正確にご記入下さい。
連絡先	- - (平日の日中にご連絡できる電話番号) <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯/PHS 等
代理人確認書類	1. 運転免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険証写し 4. 年金手帳写し 5. その他（ ） ※添付される書類に○印をご記入ください。（確認後に書類はお返しします。）
本人との関係	1. 本人から委任された者 2. 法定代理人（親権者等）
委任状など	1. 本人からの委任状（委任状に捺印された印鑑の印鑑登録証明書を添付） 2. 戸籍謄本または抄本

開示請求の理由（記入は任意）

ご記入いただいた個人情報および提出いただいた本人確認書類は開示への対応以外の目的では利用致しません。