

年 月 日

〒790-0001  
愛媛県松山市一番町 1-15-1  
グランディア一番町ビル8階  
太陽石油株式会社 本社分室 宛

## 利用目的通知請求書

次のとおり利用目的の通知を請求します。

### 1. 利用目的の通知を請求する個人データの件名・内容

--

### 2. 希望する回答の方法

文書による回答     電磁的記録による提供     その他 ( )

### 3. ご請求者

お名前 : \_\_\_\_\_ (印)

ご住所 : \_\_\_\_\_

お電話番号 : \_\_\_\_\_ ( )

メールアドレス : \_\_\_\_\_

ご本人との関係 :  本人     未成年者の法定代理人     成年被後見人の法定代理人  
 当該請求につき本人が委任した代理人

### 4. ご本人(請求者が本人の場合は記入不要)

お名前 : \_\_\_\_\_

ご住所 : \_\_\_\_\_

お電話番号 : \_\_\_\_\_ ( )

- 各欄に必要な事項を記入し、□のある欄は該当箇所にチェック☑を入れて下さい。
- 利用目的の通知を請求する個人データの内容は、出来るだけ具体的に記入して下さい。
- ご本人様が請求する場合は、本人であることを証明する書類(運転免許証、健康保険証のコピー等)を併せて提出して下さい。
- 代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、代理人資格を有することを証明する書類(戸籍謄本、登記事項証明書、委任状等)を提出して下さい。
- ※の項は記入しないで下さい。

【太陽石油株式会社 記入欄】※

対象の個人データに個人番号が含まれない場合	本人確認 (うち2点)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 年金手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書(または領収書)(コピー) <input type="checkbox"/> 住民票(発行日から3ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(発行日から3ヶ月以内)		
	代理人資格確認 (いずれか)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他( )		
対象の個人データに個人番号が含まれる場合	本人確認 (ア.のうちいずれか)	ア. <input type="checkbox"/> 個人番号カード(コピー) イ. 以下より2点 <input type="checkbox"/> 通知カード(コピー) 【必須】 <input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 療育手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 在留カード(コピー) <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書(コピー)		
		ア. 法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他その資格を証明する書類( ) 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状		
	代理人資格確認 (ア.イ.ウ.から1点ずつ)	イ. <input type="checkbox"/> 個人番号カード(コピー) <input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 療育手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 在留カード(コピー) <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書(コピー)		
		ウ. <input type="checkbox"/> 本人の個人番号カード(コピー) <input type="checkbox"/> 本人の通知カード(コピー) <input type="checkbox"/> 本人の住民票(氏名、出生年月日、男女の別、住所及び個人番号が記載) <input type="checkbox"/> 本人の記載事項証明書(氏名、出生年月日、男女の別、住所及び個人番号が記載)		
		手数料	<input type="checkbox"/> 定額小為替証書(額面500円)	
		備考	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	承認印