

## 個人情報利用目的通知請求書

株式会社アットアイ 宛

年 月 日

申請者情報	氏名	Ⓜ ※実印
	住所	〒
	日中連絡先	( ) -
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )
代理人情報	氏名	Ⓜ ※実印
	住所	〒
	日中連絡先	( ) -
	確認書類	※添付書類を記載して下さい。

## 【個人情報利用目的通知申請書のご提出について】

- ・必要事項を自筆でご記入の上、実印を押印してください。
- ・本申請書、および必要書類一式とあわせ、手数料として500円分の切手を同封の上、簡易書留郵便にて当社までご郵送ください。
- ・代理人が申請する場合は、本申請書以外に委任状および委任状に記載された各種書類が必要となります。

## 【親権者、未成年後見人、または成年後見人によるご請求について】

- ・申請者情報欄、及び代理人情報欄に必要事項を記載・押印して下さい。
- ・親権者、未成年後見人、または成年後見人であることを証明する書類（交付日から3か月以内の戸籍謄本/抄本、後見人の登記事項証明書などの原本）が必要です。
- ・親権者、未成年後見人、または成年後見人ご本人が確認できる書類（運転免許証の写し、パスポートの写し、健康保険証の写し等）が必要です。

## 【本人確認書類の要配慮個人情報について】

- ・本人確認書類に要配慮個人情報が記載されている場合は、不要ですので黒く塗りつぶしてお送りください。

## 【申請書の利用目的】

- ・本申請書にご記入いただいた個人情報は、申請に対する回答あるいは作業を行うために必要な範囲でのみ利用させていただきます。

## 【個人情報利用目的通知申請書記入に際しての注意事項】

- ・本申請書に不備がある場合、または本人確認ができない場合にはご依頼に応じられない場合があります。
- ・本申請書の内容について、申請者に請求項目や委任の理由などをお問い合わせする場合があります。
- ・本申請書、ならびにあわせてご提出いただいた書類に関しては、申請に対する回答が終了し当社の指定期間保管の後、速やかに廃棄いたします。

## 【送付先、および問い合わせ先】

株式会社 アットアイ

〒698-0024 島根県益田市駅前町17-1 EAGA A201

TEL：0856-25-7477（受付時間 弊社営業日の9:30～18:00）FAX：0856-25-7478

メールアドレス：privacy@i.at-i.jp