

個人情報利用目的の通知請求書

株式会社オギツ総務部 個人情報お問い合わせ窓口 宛 請求日： 年 月 日

1. 個人情報利用目的の通知請求

私は、株式会社オギツが保有している以下の個人情報利用目的について個人情報保護法に基づき請求します。

フリガナ		性別	男 女
請求者の氏名	印	生年月日	年 月 日
フリガナ	〒		
住 所			
電 話 番 号		メールアドレス	
ご提供頂いたツール	プレゼント応募 アンケート調査 DM申込み（商品・催事のご連絡） メンバーズカード	特別注文商品 修理 ウェブショップ その他（ ）	
ご提供頂いたデータ	氏 名 住 所 その他（ ）	電話番号	メールアドレス

2. 個人情報利用目的の通知請求がご本人様の場合

ご本人様を証明する以下のいずれかの写しをお送り願います。また当社に登録している内容が上記と異なる場合は「現在の情報」欄をご記入ください。

本人確認書類	運転免許証写し 健康保険証写し 年金手帳写し パスポート写し その他（ ）
項目(住所など)	現 在 の 情 報

3. 個人情報利用目的の通知請求される方が、代理人様の場合

代理人様ご本人の以下の項目の記入と代理人様を証明する本人確認書類のいずれかの写しをお送り願います。また、利用目的請求者の委任状の添付をお願いします。

フリガナ		電話番号	
氏 名	印		
フリガナ	〒		
住 所			
代 理 人 本人確認書類	運転免許証写し 健康保険証写し 年金手帳写し パスポート写し その他（ ）		
本人との関係	本人から委任	法廷代理人から委任（親権者など）	
委 任 状 等	委任状の添付 こちらを参照(PDF)		

4. ご注意事項

お客様の請求につきまして、当社からの回答は全て郵送とさせていただきます
 当社からの返信用郵送費の実費として、800円の切手または郵便定額小為替を同封願います
 本ご請求に関する個人情報は、本請求書の回答以外には使用いたしません当社からの回答は、おおよそ1週間から2週間の期間を頂戴しておりますので、予めご了承願います

当社記入欄

受 付 番 号		受 付 日	年 月 日
確 認 書 類	運転免許 健康保険 年金手帳 パスポート その他（ ）	回 答 日	年 月 日
		担 当 者	PMS 管理者 個人情報保護 管 理 者
対 応			