

様式2

個人情報利用目的通知請求書

年 月 日

クレスコイーソリューション株式会社  
管理本部長 殿

個人情報の利用目的通知を請求します。

(請求者)氏名

印

|  |   |
|--|---|
| 利用目的通知の対象となる方を特定するための情報<br>(他の方の個人情報を誤って開示する恐れ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください) |   |
| 氏名   |   |
| ふりがな   |   |
| 生年月日   | 年 月 日(西暦でご記入ください)                               |
| 住所   |   |
| 電話番号   | ( ) - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください                      |
| 本人確認方法   | 1. 当社窓口 2. 証明書類郵送                               |
| 本人確認書類   | 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳<br>5. その他( ) |

|  |   |
|--|---|
| 利用目的通知請求者の情報(通知対象者と請求者が異なる場合のみご記入ください) |   |
| 氏名                                     |   |
| ふりがな                                   |   |
| 生年月日                                   | 年 月 日(西暦でご記入ください)                               |
| 住所                                     |   |
| 電話番号                                   | ( ) - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください                      |
| 利用目的通知の対象者との関係                         | 1. 親権者 2. 代理人 3. その他( )                         |
| 利用目的通知の対象者との関係を証明する書類                  | 1. 戸籍謄本 2. 委任状 3. その他( )                        |
| 利用目的通知の請求者の確認書類                        | 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳<br>5. その他( ) |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 当社に情報を提供した状況<br>(わかる範囲でお答えください) |  |
|---------------------------------|--|

上記の必要事項をご記入のうえ、必要な本人確認書類等および手数料(1,000 円)を当社個人情報問合せ窓口にご持参ください。

なおご持参いただけない場合は、下記窓口までご連絡ください。請求方法をご案内いたします。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れの内容、ご注意ください。

請求される前に別に定める「個人情報開示等のご案内」をご確認ください。

|   |
|---|
| 利用目的通知等の請求窓口：クレスコイーソリューション株式会社 個人情報問合せ窓口<br>〒108-0014 東京都港区芝5丁目31番19号 オーエックス田町ビル2階<br>TEL:03-5444-4621 FAX:03-5444-4622<br>Mail: <a href="mailto:privacy@cresco-es.co.jp">privacy@cresco-es.co.jp</a> |
|---|

利用目的通知の依頼で取得した個人情報については、利用目的通知等の求めに必要な範囲のみで取り扱うものとします。