

個人情報 利用目的通知申請書

佐賀シティビジョン株式会社 行

私は、下記の本人に関する開示対象個人情報の利用目的の通知を申請します。なお、利用目的の通知の依頼にあたっては、貴社手数料をお支払いいたします。

※下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、個人情報お問い合わせ窓口までご提出ください。（郵送料は請求者のご負担となります） 利用目的の通知には一定の日数を要します。利用目的を通知できない場合には、その理由を説明いたします。

利用目的の通知の対象となるご本人	お名前		申請日	西暦	年	月	日
	ご住所	〒 -					
	電話番号		生年月日	西暦	年	月	日

利用目的の通知に関するご依頼人	お名前	(ご本人の場合は不要)		申請日	(ご本人の場合は不要)	
	ご住所	(ご本人の場合は不要) 〒 -				
	ご本人との関係	☐ 本人 ☐ 親権者 ☐ 未成年後見人 ☐ 成年後見人 ☐ その他（ ）				

※代理人による利用目的の通知をご希望の場合は、代理人であることを証明する書面（委任状等）をご提示ください。代理人からのご依頼に対する回答を郵送でお送りする場合は本人様の住所宛となります。法定代理人による開示の場合、必要書類および回答受け取り方法については別紙またはホームページをご覧ください。

利用目的通知書類	発行通数	通	受取方法	(原則として輸送です)
	郵送先ご住所	(ご本人の上記住所と郵送先住所が異なる場合にご記入ください) 〒 -		
	手数料支払方法	1 回の申請ごとに 500 円分の郵便切手を同封してください		

※手数料が不足していた場合、および手数料が同封されていなかった場合は、その旨ご連絡を申し上げますが、所定の期間内にお支払いがない場合は、申請に応じることができない場合がございます。

受付使用欄

回答時記入欄	受付部署		受付者	
	受付日	年 月 日	本人確認の状況	
	回答部署		回答者	
	回答日時	年 月 日	対応結果	☐ 通知 ☐ 非通知
	非通知の理由			
	加入者コード			

回答時	個人情報保護 管理者	個人情報 相談窓口	個人情報 取次責任者	回答者

受付時	個人情報 相談窓口	個人情報 取扱責任者	受付者

※利用目的の通知後、個人情報相談窓口が保管する。