

## 個人情報関連同意書兼問合せ票

以下の内容をご確認、同意いただいた上で、お問い合わせをお願いいたします。

### <確認事項>

本書に記載された個人情報は、お問い合わせ申請者への開示等に関する回答を行うために必要とされる範囲でのみ取り扱い、他に提供・委託の予定はございません。

弊社の個人情報保護方針に則り適切に取り扱います。本書に記載された個人情報は、本書の記載事項に不備がある場合、開示等のご回答ができかねる場合があります。個人情報に関するお問い合わせについては、「個人情報保護に関する法律に基づく公表事項」をご参照下さい。

### <同意確認兼お客様情報>

お客様番号		申 込 日	年 月 日
(ふりがな)		生年月日	年 月 日
お名前	⑩	性 別	男 ・ 女
		電話番号	- -
		FAX番号	- -
(ふりがな)			
おところ			
電子メール	@		
本人証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※ 本人証明書は、ご本人であることを証明するものです。チェックされた書類のコピーをご同封しお送りください。  
 (戸籍謄本、戸籍抄本、住民票の写しについては原本をお送りください。)

※ 運転免許証のコピーをお送り頂く場合は、本籍地を黒塗りして戴きお送りくだされば幸いです。

※ ご本人を証明する書類は、お問合せがご本人からのものであることの確認にのみ利用し、それ以外の目的に使用することはありません。

### <お問合せ事項> (該当項目をチェックしてください)

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示要求 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正・追加・削除要求 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止要求 (弊社において個人情報を目的の範囲内で利用することを停止する) <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止要求 (弊社から第三者に個人情報を提供することを停止する) <input type="checkbox"/> その他
お問合せ事項の詳細と理由

※ お問合せ事項の詳細と理由は、できるだけ詳しくご記入ください。記入欄が足りない場合は追加願います。

### <弊社記入欄>

受付日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 対応実施 <input type="checkbox"/> 対応未実施 <input type="checkbox"/> 該当無し (処置内容または未実施理由)
対応完了日	年 月 日	
個人情報保護 相談窓口	担当部門	