

開示対象個人情報・利用目的の通知申請書

セブンシーズ マーケティングリサーチ株式会社 御中

個人情報保護法第24条第2項の規程に基づき個人情報の利用目的の通知を請求いたします。

申請日			
本人の場合			
氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話番号
住所	〒		
本人確認のための書類のコピー	※お手数ですが、運転免許証の場合は本籍を消して、ご提出ください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる公的書類 ()		
代理人の場合			
氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話番号
住所	〒		
本人確認のための書類のコピー	※お手数ですが、運転免許証の場合は本籍を消して、ご提出ください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる公的書類 ()		
代理権を確認するための書類	法定代理人の場合		
	代理人の別および申請のために必要な書類 ※各1通ご用意ください ・ 法定代理権があることを確認するための書類 (住民票抄本などの親子等の関係が確認できる公的書類) ・ 未成年者または成年被後見人の法定代理人であることを確認するための種類 (法定代理人の運転免許証、パスポートなどの公的書類のコピー)		
	委任による代理人の場合		
	・ 委任状 (本人の実印を委任状に、捺印してください。) ・ 本人の印鑑証明書		
利用目的通知を求めた個人情報			

※以下の欄は記入必要ございません。 <当社記入項目>

書類の受付	●受付日	●受付者	④
	<input type="checkbox"/> 本人確認	<input type="checkbox"/> 代理権の確認	
	書類名:		
対応方法	●確認日	●承認者	④
	<input type="checkbox"/> 利用目的通知 実施有り <input type="checkbox"/> 利用目的通知 実施無し	理由	
実施内容	●実施日	●実施者	④
	●利用目的通知無しの場合	<input type="checkbox"/> 利用目的通知を行わない理由を本人に説明実施	
	●確認日	●確認者	④