

コムスキャンテクノ株式会社 行

個人情報の開示または利用目的の通知請求書

個人情報の保護に関する法律に基づき、以下の通り請求いたします。

1. 請求内容

請求内容 ※いずれかの項目にチェック・ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 ・開示を請求する項目：（例：住所、メールアドレス 等）	
	・開示を請求する理由：	
	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 ・通知を請求する理由：	
開示又は通知の方法	<input type="checkbox"/> 書面の郵送	<input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供

2. 本人(開示対象者)についての情報

ふりがな	
氏名	Ⓜ
住所	〒 —
メールアドレス	
ご提出いただく本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 在留カードのコピー

3. 代理人についての情報(代理人によるご請求の場合のみご記入ください。)

ふりがな	
氏名	Ⓜ
住所	〒 —
電話番号	() —
メールアドレス	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人より委任された者
ご提出いただく代理人の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 在留カードのコピー
ご提出いただく代理権限確認書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人の場合：法定代理権限を有することが確認できる書類（戸籍抄本または続柄が記載された住民票） <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の場合：委任状および印鑑証明書

※本請求書、本人確認書類に記載された個人情報は、個人情報の開示および利用目的の通知のみのために使用いたします。