

利用目的通知請求書

〒600-8530 京都市下京区塩小路通堀川東入

Aratas 株式会社

グローバル営業本部 個人情報担当者行

以下の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社に、ご郵送にてご提出ください（郵送料は請求者負担）。

個人情報の保護に関する法律 32 条 2 項の規定により、以下のとおり保有個人データの利用目的の通知を請求します。

1 請求者情報

(請求日: 令和 年 月 日)

請求者の区分	※ 該当するものの□に「レ」を記入してください。	
	□ ご本人 □ 代理人	
ご本人の氏名・住所・生年月日・電話番号・メールアドレス	(ふりがな) 氏 名 生年月日	印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL () Mail @
代理人の氏名・住所・生年月日・電話番号・メールアドレス (代理人によるご請求の場合のみご記入)	(ふりがな) 氏 名 生年月日	印 年 月 日生まれ
	住所等	〒 TEL () Mail @

2 提出する本人確認書類 (ご提出いただく書類の□欄に「レ」を記入してください。)

(1) ご本人又は代理人の本人確認書類 (いずれかの写し1点)

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート)	<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	<input type="checkbox"/> その他 ()	

