

個人情報 利用目的通知請求書

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、本書を以下の請求窓口までご郵送ください（郵送料は請求者の負担となります）。

太枠内は必要記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

請求窓口：

〒160-0023 東京都新宿区西新宿7丁目21番地3号 西新宿大京ビル
スリープログループ株式会社 個人情報相談窓口

利用目的通知の対象となる方を特定する為の情報

（他の方の個人情報を誤って開示する恐れなどがございますので、太枠内は全てご記入ください）

| | |
|-------------------------|---|
| 記入日 | (西暦) 年 月 日 |
| (ふりがな) | |
| 氏名 | 印 |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日 |
| 住所 | 〒 - |
| 電話番号 | () - ※日中ご連絡出来る番号をご記入ください |
| 本人確認書類 (いずれか1つ・コピー可) | 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 障害者手帳 (写真付き) 4. 住民基本台帳カード (写真付き) 5. 在留カード |

利用目的通知請求者の情報 (利用目的通知の対象となる人と異なる場合のみご記入ください)

| | |
|------------------------------|--|
| (ふりがな) | |
| 氏名 | 印 |
| 住所 | 〒 - |
| 電話番号 | () - ※日中ご連絡出来る番号をご記入ください |
| 利用目的通知の対象となる人との関係 | 1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他 () |
| 利用目的通知の対象となる人との関係を証明する書類 | 法定代理人の場合 1. 戸籍抄本 2. 成年後見登記事項証明書 任意代理人の場合 1. 委任状 (開示対象者本人の印鑑証明書添付必要) |
| 利用目的通知請求者の確認書類 (いずれか1つ・コピー可) | 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 障害者手帳 (写真付き) 4. 住民基本台帳カード (写真付き) 5. 在留カード |

※ 個人情報利用目的通知請求をするにあたり、申請者に対し利用目的通知請求手数料をお支払頂いております。（お支払方法は、利用目的通知書を代金引換にてお送り致します）

また、もし個人情報保護法により定められた通知拒否事由に該当し、貴殿個人情報の利用目的通知をする事が出来ない場合であっても、手数料の返金は致しませんのでご了承ください。

利用目的通知請求手数料 : 1,000円 (消費税込み)