

## 開示対象個人情報の利用目的通知及び開示申請書

株式会社テイラーネルソンソフレス・インフォプラン  
個人情報お問合せ窓口宛

ご住所: \_\_\_\_\_  
請求者ご署名: \_\_\_\_\_ 印  
連絡先電話: \_\_\_\_\_

株式会社テイラーネルソンソフレス・インフォプランが保有する下記の私の「開示対象個人情報」の利用目的通知及び開示を請求します。

1. 法定代理人が利用目的通知及び開示請求する場合にあっては、本人の氏名および住所	氏名: 住所:  連絡先電話番号:
2. 利用目的通知及び開示を請求する「開示対象個人情報」の種類、当社の利用方法等を具体的に記入ください。	((〇年〇月〇日依頼 登録)された、〇〇に関するアンケート、〇〇のモニター登録等具体的にご記入ください)
3. 利用目的通知及び開示の実施の方法	申請者の申請書面住所宛に、書面によって回答いたします。

本人等確認欄(この欄には、記載しないでください)

<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証	確 認
<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> その他( )	
	<input type="checkbox"/> 当社所定の申請書 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本 <input type="checkbox"/> その他( )	

ご記入いただきました内容について、利用目的通知及び開示をご請求された、「開示対象個人情報」の特定のため、また利用目的通知及び開示請求手続きに関し、当社からご質問、ご連絡をさせていただく場合があります。その際は上記連絡先電話番号でご連絡を差し上げます。なお、ご記入いただいた個人情報は、利用目的通知及び開示のご請求への対応以外の目的では利用いたしません。

<備考>

--