

西暦 年 月 日

キャノンビズアテンダ株式会社  
個人情報に関するお問い合わせ窓口御中

## 個人情報利用目的通知 兼 開示請求書

利用目的の通知もしくは開示請求者

|      |   |
|------|---|
| 住所   | 〒 |
| 氏名   | 印 |
| 電話番号 |   |

私は、貴社が保有する個人情報について、下記のとおり請求いたします。

### 記

1. 請求の種類

利用目的の通知 開示

2. 上記を請求する個人情報の内容（具体的にご記入ください）

|  |
|--|
|  |
|--|

3. 本人確認等

① 利用目的の通知もしくは開示請求者

本人 法定代理人

② 請求者本人確認書類

住民票の写し 健康保険証のコピー  
運転免許証のコピー パスポートのコピー  
年金手帳のコピー 外国人登録証明書のコピー  
印鑑登録証明書の写し

③ 法定代理人による請求の場合

イ) 本人の状況 未成年者（ 年 月 日生） 成年被後見人

ロ) 本人の住所

ハ) 本人の氏名

|  |
|--|
|  |
|  |

法定代理人が請求する場合は、委任状、本人の印鑑登録証明書の他、代理人の公的証明書を提出してください。

注① 利用目的の通知もしくは開示請求された内容または利用目的の通知請求手続き等について、当社から質問、ご連絡させていただく場合がございます。

注② ご記入いただいた個人情報は、当請求への対応以外の目的以外では利用いたしません。

注③ 利用目的の通知請求もしくは開示に対するご回答は、請求者記載住所宛に書面で郵送いたします。

利用目的の通知等請求受付窓口

〒149-0002 東京都品川区東品川 3-32-42 IS ビル  
キャノンビズアテンダ株式会社  
個人情報に関するお問い合わせ窓口  
TEL : 03-6701-5087