

申請日 年 月 日

個人情報の開示、第三者提供記録の開示、利用目的の通知申請書（個人のお客さま用）

※裏面の《個人情報の取扱い及びその他注意事項について》に同意の上、ご記入ください。

現住所 〒 —	
フリガナ	
お名前	
TEL — —	FAX — —
E-mail	

■開示内容（複数のご依頼がある場合は、複数チェックをお願いいたします）

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知
----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

■個人情報を登録された機会（この項目は、お客さまの個人情報を管理している弊社部門を特定するために必要な項目です。お分かりになる範囲で出来るだけ詳しくお答えください）

製品アンケート回答／ユーザー登録	製品名（詳細な機種名まで明記ください）			
	送付先部署名等			
製品修理依頼	製品名（詳細な機種名まで明記ください）			
	修理ご依頼先			
弊社サロン・ギャラリー／写真展等への来場	開催地			
セミナー／スクール等への参加	セミナー／スクール名			
	開催元の部署		開催地	
キャンペーンへの応募	具体的なキャンペーン名もしくは内容			
	開催元の部署			
フェア／イベント等への来場	フェア／イベント名もしくはその内容・製品名			
	開催元の部署		開催地	
会員向けサービスへの登録	会員サービス名			
	サービス元の部署			
その他				

※個人情報を登録された機会をお忘れの場合

(弊社から DM やメールマガジン等、お客さまへ何らかの連絡がございましたら、送付元の部署名や担当者名等を出来るだけ詳しくご記入ください。)
--

■**ご連絡先**（弊社から申請内容に関するお問い合わせをさせていただく場合がありますので、必ず連絡のつく電話番号をご記入ください）

ご連絡先電話番号	—	—
----------	---	---

■**本人確認用書類**（今回ご提出いただく本人確認用書類にチェックを入れてください。なお、本人確認用書類は必ず**2点**必要となります。そのうち**1点は必ず現住所が明記されているものをご提出願います。**）

<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<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"/> パスポートのコピー
<input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書のコピー	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し	

※上記本人確認用書類の中で「本籍地」が明記されている場合は、その本籍地を隠した状態（黒く塗り潰す等）でご提出願います。
※上記本人確認用書類のうち、「健康保険証のコピー」をご提出いただく場合は、被保険者記号・番号および保険者番号を隠した状態（黒く塗り潰す等）でご提出願います。

■**本人確認用書類提出への同意**（本人確認用書類の提出にあたり、以下の《個人情報の取扱い及びその他注意事項について》に同意いただき、ご署名をお願い致します。）

同意署名欄（自署）

《個人情報の取扱い及びその他注意事項について》
キャノンマーケティングジャパン株式会社は、本申請書にご記入いただいたお客様の個人情報は、当該お問い合わせへの対応に必要な範囲でのみ使用いたします。
上記利用目的に同意の上で、お客様の意思によりお申し込みくださいますようお願い申し上げます。なお、下記のいずれかに該当する場合は、お問い合わせの内容に対応できないことがありますのでご了承ください。
・個人情報のご記入無き場合
・必要事項のご記入無き場合
・本人確認書類2点の同封が無い場合
・弊社宛に「書留郵便」にて送付いただけなかった場合
弊社は、お客様の個人情報を適切な安全対策のもと管理し、漏洩等の防止に努めます。また、法令に基づく場合を除き、お客様の同意無く第三者へ開示・提供いたしません。
ご提供いただきました個人情報の管理者は、キャノンマーケティングジャパン株式会社 個人情報保護事務局責任者です。
個人情報の開示・訂正・削除等は、本書面にて承ります。
なお、当書面は、お問い合わせの結果通知を送付し、必要な期間保有した後、安全な方法により廃棄いたします。

弊社記入用

受付日	年	月	日
受付者			
部署名	内線 —		
本人確認方法			
対応日	年	月	日
対応者			
部署名	内線 —		
備考			