

個人情報利用目的通知申請書 (代理人用)

平成 年 月 日

社会福祉法人梅寿会  
 理事長 秋吉 征司 殿  
 (個人情報相談窓口係)

住 所.....

氏 名.....印

個人情報保護法第 24 条第 2 項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の利用目的通知を申請します。

下記の必要事項を記入され、必要な本人確認書類等を添付の上、当法人の個人情報相談窓口係にご持参ください。または、ご郵送、ファクシミリでも受け付けております(郵送料又は通信料は申請者のご負担となります)。なお、本人確認書類等の添付方法は、持参、郵送、ファクシミリで異なりますので、個人情報相談窓口にお問い合わせください。

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

利用 目的 通知特 定の定 対に 象係 者の 情報	ふりがな	.....
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 -
	電話番号	( ) -
	メールアドレス	お持ちの方のみご記入ください
本人を確認できる書類等	1 運転免許証 2 健康保険証等 3 パスポート 4 外国人登録証 5 その他 ( )	

利用目的について開示を希望される情報についてお書き下さい
------------------------------

通知書は、原則として申請者の住所となります。

代理人等による申請の場合の申係申請者情に報	ふりがな	
	代理人等の氏名	
	代理人等の住所 (事務所)	〒 -
	電話番号	( ) -
	代理人等の区別	1 家族 2 親族 3 成年後見人 4 代理人 5 身元引受人 6 その他 ( )
	代理権等確認書類等	1 戸籍謄本 2 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 資格者の種類及び登録番号 5 身分証明書 6 職印に係る印鑑登録証明書 7 その他 ( )
	申請者の本人確認書類等	1 運転免許証 2 健康保険証等 3 パスポート 4 外国人登録証 5 その他 ( )

(注) 代理人等が申請する場合のみご記入ください。

代理人等が利用目的の通知を申請する必要性 (できる限り具体的にご記入ください)

利用目的の通知を求める対象者と代理人との関係 (できる限り具体的にご記入ください)