

個人情報開示・利用目的の通知請求書

株式会社NTTファシリティーズ
お客様個人情報管理者 殿

貴社が保有しているデータベースのうち、私の下記に関する個人情報の開示・利用目的の通知を請求します。どのような個人情報か記載ください。

1. ご請求者（ご本人）

年 月 日

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号： — —

※公的証明書等（運転免許証、パスポート、健康保険証等）のコピーと手数料1,000円を、弊社担当窓口まで、現金書留にて郵送ください。（結果の如何にかかわらずご返金はいたしません）

2. 代理人によるご請求の場合は以下にご記入ください

い

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号： — —

ご本人の成年後見人の方→登記事項証明書が必要です

上記以外の代理人

→実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、ご本人と代理人の公的証明書等（運転免許証、パスポート、健康保険証等）のコピーが必要です

様式3（代理人による開示・利用目的の通知請求の場合の委任状）

委任状

株式会社NTTファシリティーズ
お客様個人情報管理者 殿

私は、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の開示・利用目的の通知請求を下記の者に委任します。

<ご本人>

年 月 日

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号： — —

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、公的証明書等（運転免許証、パスポート、健康保険証等）のコピーが必要です

<委任者>

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号： — —