代理人様用

様式１

個人情報利用目的通知請求書

年　　月　　日

（個人情報利用目的通知請求者）
郵便番号　　－
ご住所

お名前

印

お電話番号　（　　）　　－

個人情報保護法第 32 条 2 項及び第 37 条 3 項に基づき、私は次の者にかかる個人情報の利用目的の通知を代理人として以下のとおり請求します。

１．利用目的の通知を求める個人（本人）の住所・氏名等について
郵便番号　　－
ご住所
お名前
お電話番号（　　）　　－

２．代理請求の根拠について
該当する□にチェックを記入してください。
□　未成年者又は成年被後見人の法定代理人
□　ご本人様の委任による代理人

３．利用目的の通知を求める個人情報について
該当する□にチェックを記入してください。
（１）利用目的の通知を求める個人情報の種類（手数料　¥500（税込））
ａ．契約・請求に関する個人情報
□　コミュファ光の契約・請求に関する個人情報
□　専用線・イーサネット・ＩＳＤＮ等の契約・請求に関する個人情報
□　その他
具体的に、利用目的の通知をお求めになりたい情報をご記入下さい（対象が特定されていない場合は利用目的の通知ができない場合があります）。
（　　）

□　ｂ．上記以外のその他の個人情報
具体的に、利用目的の通知をお求めになりたい情報をご記入下さい（対象が特定されていない場合は利用目的の通知ができない場合があります）。
（　　）

（２）　利用目的の通知を求める理由（具体的な理由をご記入下さい）
（　　）

４．本人および代理人本人確認用書類について

本人および代理人本人確認のため以下のいずれかの書類の写を、本人と代理人それぞれの分を添付してください。確認用書類の□にチェックを記入してください。書類は確認後、回答書と一緒にご返却します。

□　運転免許証、パスポート等の公的書類（写真付で住所・氏名・生年月日の記載のあるもの）の写し　１点

□　住民票原本（発行後３ヶ月以内のもの）、健康保険証の写し(保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒く塗りつぶすなどして下さい)、年金手帳の写し　いずれか２点

５．代理人資格確認用書類について

代理人資格確認のため以下のいずれかの書類の写を添付してください。確認用書類の□にチェックを記入してください。書類は確認後、回答書と一緒にご返却します。

□　ａ．法定代理人の場合

法定代理人であることを証明する書類（戸籍謄本など）　１点

□　ｂ．委任による代理人の場合

委任状　　１点

６．個人情報利用目的通知請求先

（ア）コミュファ光に関するもの

〒460-0003

名古屋市中区錦一丁目 10 番 1 号　ＭＩテラス名古屋伏見

中部テレコミュニケーション株式会社　コミュファコンタクトセンター　個人情報取扱窓口

0120-218-919(無料)　(10:00～18:00　年中無休)

（イ）上記以外に関するもの

〒460-0003

名古屋市中区錦一丁目 10 番 1 号　ＭＩテラス名古屋伏見

中部テレコミュニケーション株式会社　リスク管理部　個人情報取扱窓口

052-740-8011　　(土・日・祝日・5/1 および年末年始を除く　9:00～16:30)

【留意事項】

・必要事項を記入して本人確認書類を添え上記宛にご郵送下さい。電子メール・FAX での請求は受けつけることができません。
・利用目的通知手数料は郵便切手にて、本請求書に同封のうえ送付してください。
・ご本人からの請求であることを確認した後の処理となります。
・記入内容についての確認のため、ご連絡する場合があります。
・全ての処理が終了しましたら、郵送にて回答書をお送りします。

以　上