

個人情報の利用目的通知申請書

令和 年 月 日

株式会社保険見直し本舗 宛

〒
ご住所 _____

ご署名 _____ 印

「個人情報の保護に関する法律」第 24 条第 2 項の規定に基づき、株式会社保険見直し 本舗が保有する、署名者本人の「個人データ」の利用目的の通知を請求します。

①利用目的の通知を請求する「個人データ」

(個人データの種類をご記入ください。)

②申請理由

(申請理由をご記入ください。)

③照会方法

(本申請に関して当社から照会させていただく場合の方法をチェックしてください。)

郵送

メール (アドレス : _____)

※添付書類および手数料

- ・利用規約第 7 条(2) (B) の本人確認書類を同封してください。
- ・利用規約第 7 条(4)の手数料を同封してください。

※回答方法並びにご注意

- ・本申請の回答は、本申請書に記載のご住所に回答書を郵送いたします。
- ・本申請に関する事項は利用規約第 7 条各号に記載しておりますので、ご確認いただきますようお願いいたします。
- ・本申請書並びに添付書類の個人情報は本申請の目的以外には利用いたしません。

以上