個人情報の開示・利用目的の通知請求書

貴社の保有する私の個人情報の（　開示・利用目的の通知　）を以下の通り請求いたします。
※開示・利用目的の通知の別を選択し、太線の枠内をご記入の上、弊社へご郵送ください。
※申請書及び本人確認のための書類に記載された個人情報は当照会作業にのみ使用いたします。

１．請求者

請求者	フリガナ 氏　名　　印
	住　所　（〒　　－　　） 電話番号（　　）　　－ メールアドレス（　　@　　）

※請求者が未成年の場合、下の代理人の項目に保護者の方のご署名とご捺印もお願いいたします。

２．代理人（代理人ではない場合は、記入しないでください）

請求者	フリガナ 氏　名　　印	□親権者 □後見人 □代理人 □その他 （　　）
	住　所　（〒　　－　　） 電話番号（　　）　　－	

※請求時に、本人又は法定代理人であることを確認させていただきます。本人を証明できる写真付きの公的な身分証明書（運転免許証・パスポート・個人番号カード・写真付住基カード・外国人登録証等）のコピーをご同封ください。なお、写真付きの公的な身分証明書が用意できない方は、健康保険証のコピーをご同封ください。
また、個人番号カードの場合は表面のみのコピーとし、裏面は絶対に同封しないようお願いいたします。
※法定代理人による請求は、対象者との続柄が確認できる公的な書類（コピー可・発行から六ヶ月以内）を、任意代理人による請求は、対象者からの委任状をご同封ください。
※請求内容によっては、回答に日数を要する場合がございます。あらかじめご了承ください。

３．個人情報をお知らせするために必要な事項等

※弊社からお客様に提供させていただいているサービス等を具体的にご記入ください。

４．手数料

実費として１請求につき 800 円をいただきます。
手数料は無記名の定額小為替をご同封ください。

【請求に関するお問合せ先】
株式会社バンダイナムコアミューズメント
〒108-8310　東京都港区芝浦三丁目１番 35 号
電話：03－6891－8765

■弊社使用欄	
受付担当者	□運転免許証　□パスポート □写真付住基カード　□外国人登録証
□無記名定額小為替（　　）	□健康保険証　□その他（　　）
回答担当部署	回付　　年　　月　　日 回答　　年　　月　　日