

# 開示対象個人情報利用目的通知申込書

株式会社 メディアリンク 行

私は、\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日付にて、株式会社 メディアリンクが保有する個人情報で、私が特定される開示対象個人情報について利用目的の通知を求めます。

本人の情報	
本人の氏名(フリガナ)	本人の連絡先電話番号 1.自宅 2.会社 3.携帯
本人の住所	本人の押印 (代理人による申込みの場合は不要)
〒	
Eメールアドレス:	
申込者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (いずれかに✓を付けてください。)	
代理人の情報 (代理人による申込みの場合、以下をご記入ください。)	
本人との関係 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 委任状による代理人 (いずれかに✓を付けてください。)	
代理人の氏名(フリガナ)	代理人の連絡先電話番号 1.自宅 2.会社 3.携帯
代理人の住所	代理人の押印
〒	

以下、当社使用欄

—	保護管理責任者	窓口責任者	受付