

個人情報利用目的通知申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 東北福祉会
理事長 様
(個人情報相談窓口係 宛)

個人情報保護法第24条第2項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の利用目的通知を申請します。

以下に必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、当法人の個人情報相談窓口係にご持参またはご郵送、ファクシミリ、電子メールでご提出ください(郵送料又は通信料は申請者のご負担となります)。なお、本人確認書類等の添付方法は、持参、郵送、ファクシミリ、電子メールで異なりますので、あらかじめ個人情報相談窓口係にお問い合わせください。

※太枠内は必須記載事項となります。ご記入もれのないようご注意ください。

利用目的通知の対象者の特定に係る情報	ふりがな	
	氏名	⑩
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
	住所	〒 -
	電話番号	() -
	メールアドレス	@ ※お持ちの方のみご記入ください
	本人を確認できる書類等	1 運転免許証 2 健康保険証等 3 パスポート 4 外国人登録証 5 その他 ()

※利用目的について開示を希望される情報についてお書きください

※通知書のお送り先は、原則として申請者の住所となります。