

# 個人情報利用目的通知申請書

株式会社 関電工 御中

(注)太線の枠内をすべてご記入ください。

		(申込日)	年	月	日
ご本人	(ふりがな)	(生年月日)	年	月	日
	(氏名)	(電話番号)			
	印				
(住所) 〒					
(本人確認書類)下記のうちいずれか1部 1. 運転免許証(写)※裏面まで 2. パスポート(写) 3. マイナンバーカード(写)表面のみ 4. 健康保険資格確認書(写) 5. その他( )					
代理人	(ふりがな)	(生年月日)	年	月	日
	(氏名)	(電話番号)			
	印				
(住所) 〒					
(ご本人との関係)					
(本人確認書類)下記のうちいずれか1部 1. 運転免許証(写)※裏面まで 2. パスポート(写) 3. マイナンバーカード(写)表面のみ 4. 健康保険資格確認書(写) 5. その他( )					
(利用目的の通知方法) 申請いただきました方の利用目的を通知いたしますので、ご希望の通知方法を選択してください。 上記住所への郵送 ・ 電子メール( ) ・ FAX( )					

※本申請によりご提供いただきました個人情報は、本申請以外の利用目的に利用することはありません。

(弊社記入欄)	受付No.		受付日	年	月	日	対応者	
本人確認書類			代理人確認書類					
通知日	年	月	日	回答方法				
備考								
			室長	TL	副長・主任	対応者		