

個人情報の開示等申請書

株式会社ミルボン 管理部 東京人材支援開発グループ 個人情報問い合わせ担当者宛

個人情報の開示等について、以下のとおり申請します。

1. 請求の内容

| | |
|------|--|
| 請求内容 | <input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 |
| 請求者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 |

2. 請求者（本人が請求する場合、代理人欄の記載は不要です。）

| | | | | |
|---------|--|---|---------|--|
| 本人 | フリガナ | | 電話番号 | |
| | 氏名 | | メールアドレス | |
| | 住所 | 〒 | | |
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票の原本 | | | |
| 代理人 | フリガナ | | 電話番号 | |
| | 氏名 | | メールアドレス | |
| | 住所 | 〒 | | |
| 代理人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票の原本 | | | |
| 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 代理権確認書類 | <input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された保険証の写し（親権者の場合） <input type="checkbox"/> 成年後見登録記事証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |

3. 個人情報の範囲

| | |
|------------|--|
| 請求に関する個人情報 | <p>【個人情報を提供した企画・サービス等】</p> <input type="checkbox"/> 公式オンラインストアーズ「milbon:iD」 <input type="checkbox"/> 公式SNSにおける抽選の応募…抽選イベント名（ ） <input type="checkbox"/> イベント参加…イベント名（ ） <input type="checkbox"/> モニター登録…登録した事業所名・モニター内容（例：東京青山支店・新ヘアカラーのモニター） （ ） <input type="checkbox"/> その他…できるだけ具体的にご記入ください 〔 〕 |
|------------|--|

※当社への郵送料金はご本人の負担とさせていただきます。

※本請求書により取得した個人情報は、請求の手続きのために利用します。

※本人または代理人確認書類は、確認終了後すみやかに破棄します。