ご本人様用

様式１

個人情報利用目的通知請求書

年　　月　　日

（個人情報利用目的通知請求者）
郵便番号　　－
ご住所

お名前

印

お電話番号　（　　）　　－

個人情報保護法第 32 条 2 項に基づき、私は以下のとおり、私の個人情報の利用目的の通知を請求します。

１．利用目的の通知を求める個人情報について
該当する□にチェックを記入してください。

（１）利用目的の通知を求める個人情報の種類（手数料　¥500（税込））

ａ．契約・請求に関する個人情報

□　コミュファ光の契約・請求に関する個人情報

□　専用線・イーサネット・ＩＳＤＮ等の契約・請求に関する個人情報

□　その他

具体的に、利用目的の通知をお求めになりたい情報をご記入下さい（対象が特定されていない場合は利用目的の通知ができない場合があります）。

（　　）

□　ｂ．上記以外のその他の個人情報

具体的に、利用目的の通知をお求めになりたい情報をご記入下さい（対象が特定されていない場合は利用目的の通知ができない場合があります）。

（　　）

（２）利用目的の通知を求める理由（具体的な理由をご記入下さい）

（　　）

２．本人確認用書類について

本人確認のため以下のいずれかの書類の写を添付してください。確認用書類の□にチェックを記入してください。書類は本人確認後、回答書と一緒にご返却します。本請求書記載の住所と同じ住所のものに限ります。

□　運転免許証、パスポート等の公的書類（写真付で住所・氏名・生年月日の記載のあるもの）の写し　１点

□　住民票原本（発行後３ヶ月以内のもの）、健康保険証の写し(保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒く塗りつぶすなどして下さい)、年金手帳の写し　いずれか２点

３．希望する回答方法について

下記のいずれかの□にチェックを入れてください。

a　書面による場合

□　請求先へ郵送

b　電磁的記録による場合

□　回答書データを CD に保存し、請求先へ郵送

４．個人情報利用目的通知請求先

（ア）コミュファ光に関するもの

〒460-0003

名古屋市中区錦一丁目 10 番１号　ＭＩテラス名古屋伏見

中部テレコミュニケーション株式会社　コミュファコンタクトセンター　個人情報取扱窓口

0120-218-919(無料)　（10:00～18:00　年中無休）

（イ）上記以外に関するもの

〒460-0003

名古屋市中区錦一丁目 10 番１号　ＭＩテラス名古屋伏見

中部テレコミュニケーション株式会社　リスク管理部　個人情報取扱窓口

052-740-8011　（土・日・祝日・5/1 および年末年始を除く　9:00～16:30）

【留意事項】

・必要事項を記入して本人確認書類を添え上記宛にご郵送下さい。電子メール・FAX での請求は受けつけることができません。

・利用目的通知手数料は郵便切手にて、本請求書に同封のうえ送付してください。

・ご本人からの請求であることを確認した後の処理となります。

・記入内容についての確認のため、ご連絡する場合があります。

・全ての処理が終了しましたら、上記３項でお申し出の方法により回答させていただきます。

以　上