

アスクル(株)管理番号 : 01-

アスクル(株) 使用欄  
受付日 年 月 日  
受付番号

## 個人情報利用目的通知請求書

アスクル株式会社 お客様相談室 行

貴社で保有する個人情報の利用目的の通知を、以下の通り必要書類を添えて請求します。また、私が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が利用目的通知請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

<太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。>

年 月 日

ご請求者	フリガナ	
	お名前	
	〒 ー 都道府県 (Tel ー ー )	

<「通知請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
通知請求対象者	フリガナ	
	お名前	
	〒 ー 都道府県 (Tel ー ー )	
	ご請求者との関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

<以下の質問に対して、該当項目に○を付けてください。また、該当する場合は( )を埋めてください。>

個人情報の利用目的の通知請求の理由  
イ) 自分の個人情報の利用目的を確認するため  
ロ) その他 ( )

----- アスクル株式会社 使用欄 -----

アスクルお問い合わせセンター印	個人情報保護業務担当者印	個人情報保護業務責任者印	個人情報保護管理責任者印

本人確認	代理人	手数料	配達確認
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、および代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状	/	/

アスクル(株)管理番号 : 01-

アスクル(株) 使用欄

受付日 年 月 日  
受付番号

## 個人情報利用目的通知回答書

年 月 日

様

アスクル株式会社

( )

当社で保有する個人情報の中で、貴方が識別される個人情報の利用目的について、下記の通りご回答致します。

記

- 当社に貴方の個人情報は、[ 登録されていませんでした。・登録されてました。 ]
- 当社における貴方の個人情報の利用目的は以下の通りです。

(利用目的)

- 当社は、貴方の個人情報の利用目的を、以下の理由により通知しない旨の決定を致しました。

(理由)

- 利用目的をご本人に通知し、又は公表することによりご本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがあるため
- 利用目的をご本人に通知し、又は公表することにより当社の権利又は正当な利益を害するおそれがあるため
- 国の機関又は地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的をご本人に通知し、又は公表することにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるため

以上

[ 本件に関するお問い合わせ先 ]

アスクル株式会社アスクルお客様サービスデスク お客様相談室

電話 : 0120-345-987