株式会社ゲイン
「お問合せ・苦情受付窓口」 行

開示対象個人情報・利用目的の通知等申請書

JIS Q15001:2006 3.4.4.1 に基づき、株式会社ゲインが保有する、署名者本人の下記「開示対象個人情報」の利用目的の通知等を請求します。
（太線内にご記入のうえ、該当箇所に〇印を付してください）

申 請 者 （利用目的通知対象者本人）	住所	〒　　－
	フ リ ガ ナ	
	氏名	実印
	電話番号	（　　）　　－
	確認書類	□運転免許証写し　□パスポート写し　□健康保険の被保険者証の写し □その他の公的証明書写し

代 理 人 （代理人が請求する場合 ※ご本人によるご請求の場合は、記入不要です）	住所	〒　　－
	フリガナ	
	氏名	実印
	電話番号	（　　）　　－
	確認書類	□ご本人が15歳未満の方の親権者→戸籍謄本が必要です □ご本人の成年後見人の方→登記事項証明書が必要です □上記以外の代理人 →実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書(3ヶ月以内)、 ご本人と代理人の公的身分証明書のコピーが必要です。

利用目的の通知を請求する「開示対象個人情報」の個人情報の種類をご記入ください。

□全て
□氏名 □氏名(ふりがな) □パスワード □パソコンメールアドレス □生年月日 □性別 □郵便番号
□住所 □住居形態 □電話番号 □FAX番号 □携帯(PHS)番号 □携帯(PHS)メールアドレス □婚姻状況
□子供の有無 □職業 □業種 □職種 □会社規模 □勤務先(学校)名 □その他(　　)

ご記入いただきました内容について、利用目的の通知をご請求なされた「開示対象個人情報」の特定のため、または利用目的の通知等請求手続きに関し、当社からご質問、ご連絡をさせていただく場合がございます。その際のご希望するご連絡方法、ご連絡先をご記入ください。
なお、ご記入いただいた個人情報は、利用目的の通知等などのご請求への対応以外の目的で利用いたしません。

□ 郵便
□ メール　メールアドレスをご記入ください(　　)