

個人情報の取扱いに関する申請書

株式会社ユニクエスト

個人情報窓口担当 あて

申請日	年 月 日		
お名前			
ご住所			
お電話番号			
目的 ※ <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。	<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"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> その他 ()		
内容等 (理由・ご事情等を具体的に)			
ご本人様 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> 健康保険証コピー <input type="checkbox"/> 住民票写し原本 <input type="checkbox"/> パスポートコピー <input type="checkbox"/> その他 ()		
代理人様による 申請の場合	お名前		
	ご住所		
	お電話番号		
	代理の理由		
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他関係のわかるもの ()		

【ご送付先】 550-0004 大阪府大阪市西区靱本町 1-6-3
 株式会社ユニクエスト 個人情報窓口担当
 TEL 06-6131-5936 FAX 06-6131-5937

※ ご記入・ご提供いただいた個人情報については、本件処理以外には使用いたしません。

[当社使用欄] 記入しないでください。

受 付 日	年 月 日	責任者	担当
本人確認	<input type="checkbox"/> 可 () <input type="checkbox"/> 否→対応 ()		
代理人確認	<input type="checkbox"/> 可 () <input type="checkbox"/> 否→対応 ()		
備 考			