

## 開示対象保有個人データ利用目的通知請求書

令和 年 月 日

リンク債権回収株式会社 個人情報保護管理責任者 殿

(請求者) 〒

住 所

(ふりがな)

氏 名

印

電話番号

電子メールアドレス

私は、下記により貴社の開示対象保有個人データの利用目的の通知を請求します。

\*開示対象保有個人データとは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合体を構成する個人データであって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止、及び第三者提供記録の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

## 記

1. 利用目的通知を請求する開示対象保有個人データ（具体的に特定してください。）

2. 求める利用目的通知の実施方法（本欄の記載は任意です。）

a 又は b、又は c に○印を付してください。

a を選択した場合は実施の方法及び希望日を記載してください。

a 事務所における利用目的通知の方法を希望する。

<実施の方法>  閲覧  写しの交付  その他 ( )

<実施の希望日> 令和 年 月 日

b 郵送を希望する。

書面（写し）  電磁的記録

c 電磁的記録の電子メールでの送信を希望する。

3. 本人確認等

a 利用目的通知請求者

本人

法定代理人

任意代理人（委任状・印鑑証明書を添付）

b 請求者本人確認書類（コピー） ※現住所が分かるもので、本籍は黒塗りにして下さい。

運転免許証

パスポート

住民基本台帳カード

その他 ( )

