帳票番号48

年　　月　　日

宛先）株式会社スピン　個人情報相談窓口

個人情報の利用目的の通知の請求

私が、貴社に提供した個人情報の利用目的を通知していただきたく請求いたします。

申請者　　□本人　　□代理人

氏　名	印
住　所	
電　話	（　　）

●該当するものにチェックをお願いします。

□個人様　　ご氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□法人様　　会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご所属 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●ご本人様のご年齢で該当するものにチェックをお願いします。

□16歳以上

□16歳未満　　保護者のお名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

●ご確認事項　該当するものにチェックをお願いします。

□会社・学校

□ご自宅

郵便番号　〒＿＿＿＿＿＿

ご住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿