

(記入日) \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**個人情報請求書 (利用目的の通知)**

貴社が保有する下記記載の本人が識別される対象個人情報の利用目的の通知を請求します。

また、富士通クライアントコンピューティング株式会社が、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、本請求への対応および本人確認のために利用することを同意します。

請求者 \_\_\_\_\_ 印

**■本人（利用目的の通知の対象者）について**

本人の氏名	フリガナ
本人の住所	〒 - ※本人確認書類記載の住所をご記入ください。
連絡先（電話番号）	( )
本人の確認書類	※添付書類の項目にチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 運連免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他( )
保護者氏名	※16歳未満のご本人様が申請される場合、保護者の方の同意を得られることを確認するため、 保護者の方の署名捺印をお願いします。 <span style="float: right;">印</span>

※当社に登録された内容（氏名、住所等）が上記と異なる場合は、以下にご記入ください。

項目名（氏名、住所等）と登録内容	
------------------	--

**■代理人について**

※請求される方が、代理人の場合にご記入ください

本人との関係 ※該当する項目にチェックをつけてください。	<input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者) <input type="checkbox"/> 法定代理人(成年後見人) <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
代理人の氏名	フリガナ
代理人の住所	〒 -
代理人の連絡先（電話番号）	( )
代理人の確認書類	※添付書類の項目にチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 運連免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他( )
委任状など	※親権者または成年後見人による請求の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本／抄本 ※本人の委任の場合 <input type="checkbox"/> 本人による捺印がある委任状（捺印の印鑑登録証明書を添付）

### ■請求対象となる製品・サービスに関する情報

請求対象となる製品・サービスの名称 ※該当する項目にチェックをつけてください。	<input type="checkbox"/> パソコン等製品のユーザー登録に関する情報 <input type="checkbox"/> My Cloudアカウント登録情報または旧AzbyClub会員登録情報 <input type="checkbox"/> WEB MART での購入時の登録情報 <input type="checkbox"/> 修理サービスやお問い合わせ窓口（電話、メール他）を利用した際の情報 <input type="checkbox"/> リサイクルを依頼した時の情報 <input type="checkbox"/> その他 ※できるだけ具体的に記入してください。 〔 〕
請求対象となる個人情報に関する登録番号、アカウント情報など	※ユーザー登録番号、My Cloudアカウント、AzbyClub会員番号など、もしあればご記入ください。
利用目的の通知を請求する理由	※できるだけ具体的に記入してください。

#### <注意事項>

- ・個人情報保護法上対応の義務が生じない場合、請求手続に不備があった場合、請求の対象である個人情報を具体的に特定することが困難な場合は、ご請求に対応できないことがあります。
- ・ご請求の際にお送りいただいた書類は、お客様の請求に応じるために必要な範囲内で利用いたします。お送りいただいた書類は返却いたしません。
- ・請求書に記載された請求者の住所（日本国内）宛に回答させていただきます。（本人が請求の場合は本人宛、代理人が請求の場合は代理人宛）
- ・ご請求の内容によっては回答にお時間をいただく場合があります。

以上