

個人情報開示請求書

年 月 日

株式会社鳥羽国際ホテル宛

ご請求者(本人名) 〒 _____
住 所
氏 名
電話番号

印

個人情報保護法第25条の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

当社に個人情報 をご提供頂いた 経緯 * 該当欄にご記入ください	お客様の個人情報の検索のためご記入をお願いします。 <input type="checkbox"/> サービスのご利用 (内容: _____ 時期: _____) <input type="checkbox"/> アンケート等のご提出 (内容: _____ 時期: _____) <input type="checkbox"/> 商品のご購入 (商品名: _____ 時期: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
開示請求の 個人情報の内容 * 開示を希望される項目 に印をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 氏 名 <input type="checkbox"/> 性 別 <input type="checkbox"/> 年 齢 <input type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 商品購入情報 <input type="checkbox"/> サービス利用情報 <input type="checkbox"/> アンケート回答内容 その他 (_____) 具体的にご記入ください

代理人による請求の場合は、次の欄もご記入ください。

代理人の氏名及び 住所	住 所: 氏 名: 電話番号:
請求者との関係等	<input type="checkbox"/> 本人が未成年者又は成人被後見人 <input type="checkbox"/> 病気その他やむを得ない理由

確認書類等の添付のお願い

①本人による請求の場合

請求者の確認書類等	1 運転免許証 2 旅券 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
-----------	--

いずれかの書類の複写(氏名・住所の記載面)を添付ください。

②代理人による請求の場合

A 請求者の確認書類	1 運転免許証 2 旅券 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
B 代理人の確認書類	1 運転免許証 2 旅券 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
C 代理人であることの 証明書類	1 戸籍謄本又は戸籍抄本 2 委任状 3 その他法定代理人であることを証明する書類

各項目(ABC)について、いずれかの書類の複写(氏名・住所の記載面)を添付ください