



## 「個人情報」の開示等手続請求書

- ☐ 貴社が保有している私の個人情報について、下記の事項を請求します。  
☐ 貴社が保有している開示等対象本人の個人情報について、代理人として下記の事項を請求します。

平成 年 月 日

(開示等対象ご本人)

(☐ 法定代理人、☐ 委任による代理人)

ご住所：

ご住所：

ご氏名： 印

ご氏名： 印

お電話番号：

お電話番号：

上記ご請求者欄、代理人による場合は代理人欄の□にレ印をお願いいたします。

|                                   |                                 |                                                                                                                        |                                  |                                  |  |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| 個人情報に関する請求内容<br>(請求事項をチェックしてください) |                                 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知                                                                                       |                                  | <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 |  |
|                                   |                                 | <input type="checkbox"/> 訂正等 ( <input type="checkbox"/> 訂正・ <input type="checkbox"/> 追加・ <input type="checkbox"/> 削除 ) |                                  |                                  |  |
|                                   |                                 | <input type="checkbox"/> 利用停止                                                                                          |                                  | <input type="checkbox"/> 消去      |  |
|                                   |                                 | <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止                                                                                     |                                  |                                  |  |
| 訂正等の内容                            | <input type="checkbox"/> 住所     | 〒                                                                                                                      |                                  |                                  |  |
|                                   | <input type="checkbox"/> 氏名     |                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 生年月日    |                                  |  |
|                                   | <input type="checkbox"/> 電話番号   | ( ) -                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> メールアドレス |                                  |  |
|                                   | <input type="checkbox"/> 勤務先    |                                                                                                                        |                                  |                                  |  |
|                                   | <input type="checkbox"/> 勤務先住所等 | ( ) -                                                                                                                  |                                  |                                  |  |
|                                   | <input type="checkbox"/> 預金口座名等 |                                                                                                                        |                                  |                                  |  |
|                                   | <input type="checkbox"/> その他    |                                                                                                                        |                                  |                                  |  |

### ご本人及び代理人の確認チェック欄

|       |                                                                                                                                                                                        |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 本人確認  | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険被保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ( )                          |
| 代理人確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

弊社が保有する個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去、第三者提供の停止の請求は本請求書にご記入の上、本人確認書類（運転免許証・パスポート・健康保険被保険者証等のコピー・住民票のいずれか1点）と共にご請求ください。法定代理人による請求の場合は本請求書、本人確認書類に併せて法定代理権確認書類（戸籍謄本等）、法定代理人確認書類（法定代理人の運転免許証等のコピー等）が必要となり、委任による代理人の場合は本請求書、本人確認書類に併せて、任意代理人確認書類（任意代理人の運転免許証等のコピー等）、弊社所定の委任状と委任者本人の印鑑証明書が必要となります。弊社に本請求書と本人等確認書類が到達後、遅滞なく処理し、その旨をご本人及び委任による代理人の請求の場合は本請求書記載のご本人住所に、法定代理人による請求の場合は本請求書記載の法定代理人住所に書面にてご通知申し上げます。ご本人又は代理人確認ができない場合、手数料（500円分の郵便切手）が不足していた場合及び手数料が同封されていなかった場合はその旨ご連絡申し上げますが、ご連絡の期日内に確認書類の提出又はお支払がない場合は開示等の求めがなかったものとして対応させていただきます。利用目的の通知、開示請求は、本請求書に本人確認書類及び手数料（500円分の郵便切手）を同封の上、下記住所に郵送にてご送付ください。利用目的の通知、開示請求以外の請求につきましても上記と同様の手続きとなりますが手数料は不要です。

(送付先：〒464-0848 愛知県名古屋市中千種区春岡一丁目1番5号 株東通トラベル)

恐れ入りますが、封筒の表面に顧客相談窓口行と書いて頂ければ幸いです。