

保有個人データ開示請求書

平成 年 月 日

城山観光株式会社御中

請求者氏名 印
(ご本人)

貴社保有の個人データについて、下記のとおり開示請求いたします。

ご本人氏名	ふりがな	生年月日	性別	
		・	男・女	
現住所:(〒 -)		電話番号	- -	
開示請求の内容(具体的にお書きください。)				
ご本人確認書類(お持ちいただいた以下の書類にレをお願いいたします。) A又はBによりご本人の確認をさせていただきます。 A:以下のいずれかの書類(有効期限内のもの) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 B:以下のいずれか2つの書類(有効期限内のもの) <input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票(発行日より3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(発行日より3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> その他()				
弊社記入欄	受付日	年	月	日
	受付番号			
	受付者氏名			
手数料受領印 1件 600円(税込)				