

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
(代理人)

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。

対象者との関係	連絡先住所		電話番号
開示対象者 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	手数料受領印 1件 600円(税込)
	受付番号		
	受付者氏名		