

# 保有個人データ開示請求書

年 月 日

城山観光株式会社御中

請求者氏名  
(代理人) 印

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 <b>600円</b> (税込)
	受付番号	
	受付者氏名	