

**保有個人データ各種請求書【代理人用】**

申込日 西暦 年 月 日

株式会社京王プラザホテル 御中

請求者氏名 印  
(代理人)

私は、貴社保有の保有個人データについて、貴社で定めた開示等手続きに従い、以下のとおり請求いたします。

開示対象者との関係	代理人の住所：(〒      -      ) 電話番号：      -      -		
開示対象者 氏名	ふりがな	生年月日	
		年    月    日	
開示対象者の住所：(〒      -      )      電話番号：      -      -			
当社からの連絡先 ※当社からご連絡させていただく場合がございますので、必ず①と②両方ともご記入ください。 ①電話番号      :      -      -      ( <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ) ②電子メール :			
請求の内容 (該当項目にレ点をご記入のうえ、具体的にお書きください。) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正、追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止			
請求理由			
開示対象者のご本人確認書類 (同封または添付された書類にレ点をご記入ください。) A : 以下のいずれか <u>1点</u> (有効期限内のもの) のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面のみ) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (写真付き) <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 B : 上記Aの書類をお持ちでない方は、以下のいずれか <u>2点</u> <input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証 (有効期限内のもの) のコピー <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 (有効期限内のもの) のコピー <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本 (発行日より3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 住民票(発行日より3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(発行日より3ヶ月以内のもの)			
代理人確認書類 (上記A又はBの書類に加えて、次の代理人確認書類が必要となります。) <input type="checkbox"/> 代理人のご本人確認書類 (種類および点数は上記開示対象者のご本人確認書類と同じ) (代理人が親権者の場合) <input type="checkbox"/> 代理人の戸籍謄本 (発行日より3ヶ月以内のもの) (代理人が成年後見人の場合) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (任意の代理人である場合) <input type="checkbox"/> 委任状 (当社指定のフォームで、実印が押印されたもの) <input type="checkbox"/> 委任状に押印された実印の印鑑登録証明書 (発行日より3ヶ月以内のもの)			
※私は、この請求により貴社が回答することで、第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害さないことを約束します。 <b>【ご署名 (サイン)】</b>			

《弊社記入欄》 受付番号【No.      】 備考：

■受付日	:      年      月      日	:      (am/pm)	■問合せ方法	: 電話・電子メール
■受付担当	:      (部門部署名)	(担当者)	/支配人	:      ㊟
■回答発送日	:      /      /	(担当者)	/支配人	:      ㊟