$\Box$ 

## 個人情報開示・利用停止等申込書 (個人情報の開示、第三者提供記録の開示 用)

[お客様・取引先・(元) 社員等 ⇒ お客様相談室]

株式会社日本旅行 お客様相談室長 行

## 【ご案内】

次の個人情報の利用目的等にご同意の上で、ご請求ください。

事 業 者 名:株式会社 日本旅行

個人情報保護管理者(代理):本社お客様相談室(〒103-8266東京都中央区日本橋1-19-1 日本橋ダイヤビルディング12階)

利 用 目 的:個人情報の開示等の請求にご回答するため

第三者提供・委託:なし

開 示 の 区 分:開示対象個人情報(ご対象者本人に関する電子計算機等により処理された事実情報)

請 求 窓 口:上記お客様相談室にて承ります。

任 意 性:下記記入項目にご記入のない場合、ご回答できない場合があります。

取 得 方 法:本申込書により取得

貴社で保有する私の個人情報について〔 □開示 / □第三者提供記録の開示 〕を申し込みます。また、開示方法は〔 □郵送 / □メール / □その他( ) 〕を希望します。 (該当する□にチェック及び下記太線枠内にご記入ください。)

## ■お申込者

フリガナ		印鑑		大正・昭和	西曆			
お名前			生年月日	年	月	日		
ご住所	(〒 – )		電話	( )	-			

■ご対象者(お申込者が代理人の場合のみ、以下もご記入ください。)

フリガナ		印鑑		大正・昭和・平成・西暦			
お名前			生年月日		年	月	日
ご住所	(〒 – )		電話	(	)	_	

- 1 お申込者は原則ご本人に限ります。
- 2 お申込みは郵送にて承ります。
- 3 開示情報は原則お申込者様の指定する方法で開示しますが、対応できない場合がございます。 郵送での開示を希望の場合は、配達証明付き郵便でお送りします。なお、手数料として郵便料実費相当の郵便切 手800円分を同封願います。

電子メールでの開示を希望の場合は、本申込書の郵送と合わせて本社お客様相談室宛にメール連絡願います。

(本社お客様相談室 e-mail: sodan shitsu@nta.co.jp)

その他の提供方法を希望の場合は、別途相談させていただきます。

- 開示できない場合は、その理由をお知らせし、同封の郵便切手は返却させていただきます。
- 5 対象となります個人情報はご案内の開示の区分の記載どおりです。
- 6 本人確認のため、運転免許証、健康保険証(保険者番号、被保険者記号・番号は見えない状態にしてください。)、年金手帳(基礎年金番号は見えない状態にしてください。)、パスポート、住民票(マイナンバーの記載が無いもの)、外国人登録証明書いずれかのコピーを同封願います。当申込書並びにお送りいただいたコピーは、この目的以外に利用いたしません。また、コピーは利用後弊社にて裁断廃棄させていただきます。

※「個人番号カード」は、本人確認書類としてご利用いただけません。

7 代理人による申込みの場合は、前項のご対象者本人の確認書類と委任状を提出していただきます。また、代理人の本人確認をご対象者と同様にさせていただきます。

## 《係員使用欄》

本人確認	□公的証明書 (□運転免許証、	□健康保険証、	□年金手帳、	□パスポート、	□住民票、	□外国人登録証明書)
	□委任状 □公的証明書 (□運転免許証、	□健康保険証、	□年金手帳、	□パスポート、	□住民票、	□外国人登録証明書)

□にチェック(レ)を入れてください。

整理番号			
取扱箇所名			