

個人情報開示等請求書

株式会社岐阜グランドホテル 個人情報受付窓口 宛

個人情報保護法の規定に基づき、貴社が保有する私の「保有個人データ」に関し、次のとおり請求いたします。

1 請求内容（次の中から選択してください）

利用目的の通知 開 示 訂正、追加、削除 利用停止、消去

2 請求者

氏 名	ふりがな	生年月日
	印	大正・昭和・平成 年 月 日生
住 所	(〒) 電話・携帯電話 ()	
* 前住所、旧姓がある場合は記入してください。		

3 代理人

氏 名	ふりがな	生年月日
	印	大正・昭和・平成 年 月 日生
住 所 事務所	(〒) 電話・携帯電話 ()	

4 お客さまご本人を特定するための登録情報

開示請求等の対象となる保有個人データを特定するに足りると思われる事項をわかる範囲内で具体的に記入してください。（例：VIPクラブ、薬膳賞味会等）

<input type="checkbox"/> 会員番号 ()
<input type="checkbox"/> サービスのご利用 (内容： 時期：)
<input type="checkbox"/> アンケート等のご提出 (内容： 時期：)
<input type="checkbox"/> 商品のご購入 (商品名： 時期：)
<input type="checkbox"/> その他 ()

5 開示請求の個人情報の内容 *開示を希望される項目に印をつけて下さい

<input type="checkbox"/> 氏 名	<input type="checkbox"/> 性 別	<input type="checkbox"/> 年 齢
<input type="checkbox"/> 住 所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 商品購入情報	<input type="checkbox"/> サービス利用情報	<input type="checkbox"/> アンケート回答内容
その他 ()		
具体的に記入ください		

6 訂正・追加・削除請求、利用停止・消去請求

(1) 訂正、追加、削除請求の場合、その内容を具体的に記入してください。

訂 正

追 加

削 除

(2) 利用停止、消去請求の場合、そのサービスを具体的に記入し、また、差し支えなければ、利用停止、消去を希望される理由を記入してください。

7 希望する連絡方法

来 社 郵 送

8 個人情報の利用目的

ご記入いただいた個人情報は、開示等を請求された保有個人データの特定のため及び開示請求手続きに関し、当社から連絡する以外の目的では利用いたしません。取得後、6ヵ月以内に廃棄します。

(ご注意)

当社は、電話による開示等を行いませんが、ご請求いただく個人データの有無の確認や開示等の可否については、先に受付窓口で電話していただいた方が便利です。

以上

当社記入欄

受付日	平成	年	月	日					
本人確認書類									
運転免許証	パスポート	個人番号カード(表面)	各種保険の被保険者証						
介護保険の被保険者証	年金手帳	恩給証書	学生証						
代理人確認書類									
運転免許証	パスポート	個人番号カード(表面)	各種保険の被保険者証						
介護保険の被保険者証	年金手帳	恩給証書							
受付担当者名	印		個人情報保護管理者				印		