

開示請求書様式2(ご本人以外提出用)

保有個人データ開示請求書

株式会社ホテルオークラ新潟 御中

平成 年 月 日

請求者氏名 印
(代理人)

貴社保有の個人データについて、貴社で定めた開示手続きに従い、下記のとおり開示請求いたします。

開示対象者との関係	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。)			
開示対象者ご本人確認書類(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: 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(写真付き) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 B: Aのいずれの書類もお持ちでない場合は以下のいずれか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)			
代理人確認書類(上記A又はBの書類の他、次の代理人確認書類が必要となります。) <input type="checkbox"/> 開示対象者の個人データ開示に係る委任状(実印押印) <input type="checkbox"/> 委任状に押印された印鑑登録証明書(発行日から3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 官報又は家庭裁判所の決定通知の写し(後見人のみ)			
弊社記入欄	受付日	年	月 日
	受付番号		
	受付者氏名		
			受付印