

お申し込み日 年 月 日

個人情報 開示・利用停止・消去 申込書

株式会社 トップ国际旅行社 お客様相談窓口 御中

貴社で保有する私の個人情報について 開示 利用停止 消去 を申し込みます。
 追加訂正 利用または提供の拒否
(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（ご対象者ご本人様もしくは代理人の方が以下をご記入ください。）

ご氏名	フリガナ	印	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
ご住所	(〒 -)	電話番号	() -	

ご対象者（お申込者が代理人の場合、開示等の対象者について以下をご記入ください）

ご氏名	フリガナ	印	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
ご住所	(〒 -)	電話番号	() -	

上記以外に対象となる個人情報があれば記載ください。

ご注意点

- お申し込みは郵送にて承ります。
- 本人確認のため、運転免許証・旅券・健康保険証・写真付住民基本台帳カード・外国人登録者証・住民票いずれかのコピーを同封願います。当申込書ならびにお送りいただいたコピーは、この目的以外には利用いたしません。また、コピーは利用後弊社にて裁断破棄させていただきます。
- 開示情報につきましては、配達証明付き郵便にてお送りいたします。なお、手数料として郵便切手800円分を同封願います。利用停止、消去の場合は無料です。
- 代理人の場合は、前項のご対象者本人の確認書類と委任状を提出してください。また、代理人の本人確認ご対象者同様に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いたします。郵便切手は同封返却いたします。
- 対象となります個人情報は、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となります。

(以下、会社使用欄)

本人確認書類	運転免許証 ・ 旅券 ・ 健康保険証 ・ 写真付住民基本台帳カード 外国人登録者証 ・ 住民票	受付番号	
--------	--	------	--

受付者 印

所属長 印

個人情報保護実行管理統括者受理・承認 氏名 印