

お申し込み日 年 月 日

個人情報開示・利用停止等申込書

株式会社日本旅行 お客様相談室長 行

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 を申込みます。

(該当する口にチェック及び下記太線枠内にご記入下さい。)

お申込者

御氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/>	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
御住所	(〒 -)		電話番号	() -

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)

御氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/>	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
御住所	(〒 -)		電話番号	() -

- (注)
- お申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・住民票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、配達証明付き郵便でお送りします。なお、手数料として郵送料実費相当の郵便切手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下さい。また、代理人の本人確認を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。

《 係員使用欄 》

本人確認事項 (右記該当に○をつける)	住所・電話番号・生年月日 運転免許証・旅券・健康保険証・住民票	整理番号
------------------------	------------------------------------	------

申込書は簡所にて2年間保存。