

# 個人情報開示申請書

株式会社霞が関トラベル 御中

貴社の保有する「個人情報」、または「第三者提供記録」について、次のとおり開示を求めます。

申請者記入欄				
フリガナ		印	性別	男・女
<input type="checkbox"/> 申請者氏名(本人)			生年月日	年 月 日生
<input type="checkbox"/> 現住所 (回答送付先)	〒	—	TEL :	— —
	(都・道・府・県)		E-mail :	

代理人記入欄				
フリガナ		印	性別	男・女
<input type="checkbox"/> 代理人氏名(本人)			生年月日	年 月 日生
<input type="checkbox"/> 代理人現住所 (回答送付先)	〒	—	TEL	— —
	(都・道・府・県)		E-mail :	
<input type="checkbox"/> 代理権	法定代理・委任代理	申請者との続柄		
※代理人により要求の場合、代理人現住所に回答を送付いたします 申請者本人が記入される場合、本欄への記入は必要ありません。				
※回答方法のご希望: <input type="checkbox"/> 書面にて郵送 <input type="checkbox"/> 電磁的方法 (Eメール)				

開示をを求める範囲 (可能な限り分かりやすい名称(弊社サービス名など)で記載してください)
【個人情報】
【第三者提供記録】

本人確認書類	
請求者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 旅券の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の写し <input type="checkbox"/> その他( )
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類 <input type="checkbox"/> 同様に上記のいずれか ( )
	<input type="checkbox"/> 法定代理人の場合、上記に加え <input type="checkbox"/> 戸籍謄本の写し(発行3か月以内) <input type="checkbox"/> 保険証の写し(扶養家族記載)
	<input type="checkbox"/> 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 所定の委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(委任状に押印のもの)

**【個人情報のお取扱いについて】**

本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、開示等の請求への対応(本人確認、社内における個人情報の確認、回答の送付)のためにのみ利用いたします。個人情報の取扱いの委託を含む提供は一切いたしません。  
 本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は回答終了した後、2年間保管しその後廃棄いたします。保管期間中における開示等の求めについて対応いたします。  
 上記の個人情報の提供は必須となります。ご提供いただけない情報がある場合、開示等の求めに対応することができませんのでご了承下さい。

本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、【株式会社霞が関トラベル 個人情報保護管理者 秋山 英昭】(TEL 03-3508-2221)が管理いたします。

..... 下記は弊社記入欄となります。記入いただく必要はありません。 .....

管理番号 : 開-YYYYMMDD-0001

