

個人情報開示請求書

年 月 日

株式会社ホテルグランヴィア岡山 御中

請求者氏名 印
(ご本人)

貴社保有の個人情報について、貴社で定めた開示手続きに従い、以下のとおり開示請求するとともに、請求に必要な費用を切手によりお支払いいたします。

ご本人氏名	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)			
請求結果の通知方法 <input type="checkbox"/> 書面(郵送) <input type="checkbox"/> CD-R(郵送) <input type="checkbox"/> メール メールの場合のメールアドレス: _____ @ _____			
ご本人確認書類 (ご用意いただいた書類に チェック をお願いします) A または B によりご本人の確認をさせていただきます。 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"/> 写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 () B : 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) <input type="checkbox"/> その他 ()			
受付日	年 月 日	手数料(切手)受領印 (1件 729円) ※CD-Rは、765円	弊社記入欄
受付番号			
受付者氏名			