

# 個人情報開示請求書（代理人用）

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  
(代理人)

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。

開示対象者との関係	代理人連絡先住所 〒	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 - -	
開示内容の請求(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: _____ @ _____		
開示対象者のご本人確認書類(お持ちいただいた書類に チェック をお願いします) A または B により開示対象者のご本人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(発効日より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(発効日より3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
代理人確認書類 (上記Aまたは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"/> 開示対象者の個人情報開示に関わる委任状(実印押印) <input type="checkbox"/> 委任状に押印された印鑑登録証明書(発効日から3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 官報または家庭裁判所の決定通知の写し <後見人のみ>		
受付日	年 月 日	手数料(切手)受領印 (1件 729円) ※CD-Rは、765円
受付番号		
受付者氏名		
		弊社記入欄