

保有個人データ開示請求書

年 月 日

株式会社 J R 四国ホテルズ 御中

請求者氏名
(ご本人) 印

貴社保有の個人データについて、貴社で定めた開示請求手続き（プライバシーポリシーに記載）に従い、下記のとおり開示請求致します。

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（具体的にお書き下さい。）			
ご本人確認書類（ご準備頂いた以下の書類にレ印のご記入をお願い致します。） A又は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"/> 住民基本台帳カード（写真付き） <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ヵ月以内のもの） <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書（発行日より3ヵ月以内のもの）			

※上記太枠内にご記入をお願い致します。

弊社記入欄			
受付日： 年 月 日			手数料受領印
受付番号：			1件 500円
受付者氏名：			