

記入日：20____年____月____日

株式会社ゆこゆこ
個人情報保護管理者 行

個人情報の開示等の請求書

私は、貴社が保有する個人情報について、次のとおり請求いたします。

なお、削除請求を行う場合は、私の将来にわたる予約情報（宿泊予約）も削除されることに同意いたします。

1. ご本人様に係る事項

| | | |
|---|---|-----------------------|
| 開示等の対象者様 | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| | ふりがな | |
| | 住所 | 〒 _____ |
| | 電話番号 | (_____) _____ |
| | 生年月日 | _____年 _____月 _____日生 |
| | メールアドレス | _____@_____ |
| ご請求内容 (いずれかに○をつけてください) | 1. 個人情報の開示 2. 利用目的の通知 3. 訂正 4. 追加 5. 削除 6. 利用の停止または第三者提供の停止 | |
| ご請求の理由等 (通話記録開示をご請求の場合、開示を希望する大体の通話日時・通話時の弊社担当者等お分かりになる範囲でご記入ください) | ※訂正をご希望の場合、訂正前と訂正後をわかりやすくご記入ください。 _____ _____ _____ _____ | |

2. ご本人様に同封いただく書類

①ご本人様確認書類（次のうちいずれか1つ）

住民票原本（発行後3か月以内のみ有効※コピー不可）、運転免許証（両面）の写し、健康保険証（両面）の写しのうちいずれか1つ

注1：

外国籍の方でいずれもお持ちでない方は、「外国人登録証明書」の写しをご準備ください。

注2：

各ご本人様確認書類の写しをご準備される方は欄外に「上記は原本と相違ありません。」と「ご署名ご捺印（認印可）」もご記入ください。

注3：

ご本人様確認書類に掲載のある個人情報、ご請求の事務に必要な範囲内で利用し、それ以外の目的での使用はいたしません。お手数いただきますが、健康保険証に記載の記号と番号は黒塗りをしてお送りください。

注4：

お送りいただいたご本人様確認書類は、当社が受領した日から1ヶ月後に細断廃棄いたします。

②返信用切手

【個人情報の開示】をご請求の場合、送料として返信用切手 940 円分

・・・配達証明付書留郵便にてご返送いたします。

上記以外をご請求の場合、結果通知用送料として返信用切手 110 円分

・・・普通郵便にて結果をご通知いたします。

注1：

なお、ご返送・ご通知はすべて『1. ご本人様に係る事項』に記載いただいたご住所宛にお送りいたします。

注2：

返信用切手が同封されていないご請求についてはご請求内容に対しお応えできかねます。ご了承ください。

3. 請求書等の送付先

封筒の宛名面に朱書きで『開示等請求書類在中』と記載のうえお送りください。

宛先の間違い、料金不足にはご注意ください。

〒104-0061 東京都中央区銀座2丁目3番6号 銀座並木通りビル

株式会社ゆこゆこ 個人情報保護管理者 行

4. 注意事項

①お送りいただく請求書について、当社からご本人様へのお電話によるお問い合わせはいたしません。またご本人様からのお電話によるお問い合わせにつきましてもお答えできかねますのでご了承ください。

②請求書に記載いただいた氏名・電話番号・住所が当社の保有するデータと完全に一致した場合のみ、ご希望のご請求について対応いたします。

仮に記載内容とデータが一致しない場合は、ご希望のご請求に応じることはできません。この場合返信用切手はご返送いたします。

不一致項目についてはお伝えできかねますのでご了承ください。