

# 保有個人データ開示等請求書

ご記入日 年 月 日

オークラクトシティホテル浜松(株式会社オークラクトシティホテル浜松) 宛

私は、個人情報の保護に関する法律の規定に従い、オークラクトシティホテル浜松が保有する開示対象者本人に関する保有個人データの開示等を請求します。

(※印は必須事項)

1. 開示等対象者	フリガナ ※			
	<input type="checkbox"/> ご本人	氏名 ※	①	
	<input type="checkbox"/> 代理人	フリガナ ※		
		自宅住所 ※		
	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> その他	電話番号1 ※	ご自宅	
	(代理人が請求する場合は、下記代理人記入欄にもご記入ください)	電話番号2	携帯・勤務先	
		ホテルからの確認連絡先 ※		
FAX番号				
	E-mailアドレス			
2. 代理人等記入欄				
開示等対象者との関係 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他( )				
フリガナ				
氏名	①			
電話番号	( 自宅・勤務先・携帯 )			
3. 開示等請求内容の対象範囲 ※(請求される個人情報の内容等を具体的にご記載ください)				
4. 請求の詳細 ※(具体的にご記入ください)				

(ホテル使用欄) 記録番号 【NO. - 】備考:
■請求受付日時: / / : (AM・PM) ■問合せ方法: 来館/電話/e-mail/その他( )
■本人確認の公的証明書(コピー): 【証明書番号 No. 】
1点: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 写真入り住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書
2点: <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票
■代理権証明書類【 】
■受付担当: 課 ① / 部門責任者 ① ■回答発送日: / /
担当者 ①
CR責任者 ①
■個人情報保護管理責任者名: 署名 ①

## ■ 請求書類と手数料の郵送について

ご請求の際は、下記の必要書類とともに、郵便定額小為替500円分(手数料)を同封し、簡易書留又は特定記録郵便にてご郵送ください。なお、封筒に「開示等請求書在中」とお書き添えください。

### 【ご提出いただく書類と手数料】

#### 1. ご本人によるご請求の場合

- (1) 本保有個人データ開示等請求書(太枠内に必要事項を記入・捺印したもの)
- (2) 郵便小為替500円分(手数料)
- (3) ご自身の証明書類(いずれも有効期限内又は有効なもの)

◇ 下記書類のいずれか1点のコピーをご提出ください(顔写真入)。  
住所に変更がある場合は、住所変更手続をされた上で「裏面」(変更の記述がされた部分)のコピーも添付してください。

- ① 運営免許証、② 旅券(パスポート)、③ 個人番号カード(マイナンバーカード。顔写真入りの表面)、④ 顔写真入り住民基本台帳カード、⑤ 在留カード又は特別永住者証明書(住所欄は現住所を記入)

◇ 上記の資料をお持ちでない方は、下記よりいずれか2点が必要です。

- ① 各種健康保険被保険者証のコピー、② 各種年金手帳のコピー、③ 戸籍謄本又は抄本、④ 住民票
- ※ ③④は発行日から3か月以内のもの。

#### 2. 代理人によるご請求の場合

代理人が申請する場合は、上記1.(1)～(3)に加え、以下の書類が必要となります。  
(4) 代理人の本人確認書類(種類・点数は開示対象者ご本人の本人確認書類と同じ)  
(5) 委任状等

- ① 代理人が本人の親権者の場合: 代理人の戸籍謄本(発行日から3か月以内のもの)
- ② 代理人が本人の後見人の場合: 登記事項証明書
- ③ 任意の代理人の場合: 委任状(実印が押印されたもの)及び委任状に押印された実印の印鑑登録証明書(発行日から3か月以内のもの)

## ■ 回答の方法について

回答は、ご本人の身分証明書に記載の住所へ簡易書留により書面で回答します。法定代理人による開示等請求の場合は、ご請求時の法定代理人に対して回答します。

なお、調査の結果、開示する保有個人データがない場合や、書類等の不備により開示できない場合も、原則同様に書面で回答します。その場合も手数料の返還はできかねますので、あらかじめご了承ください。

請求書類を当ホテルが受領してから回答までに2週間程度お時間をいただきます。ただし、開示等請求の内容によっては、調査等により回答までにさらに時間を要する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※開示等のご請求に伴い当ホテルが取得した個人情報は、当該手続のための調査、ご本人及び代理人の本人確認、手数料の徴収及び開示等のご請求に対する回答のために利用します。

※ご提出いただいた本人確認書類は、開示等のご請求に対する回答が終了した後、遅滞なく適切な方法で破棄し、お返しできかねますので、あらかじめご了承ください。

## ■ 開示等請求に関するお問合せ・請求書のご郵送先

オークラクトシティホテル浜松 販売促進部  
〒430-7733 静岡県浜松市中区板屋町111番2号  
TEL:053-459-0111(年末年始・土日・祝日除く 月曜日～金曜日 10:00～17:00)