

保有個人データ各種請求書

申込日 西暦 年 月 日

株式会社ポンド（徳の宿 ふぶ庵）御中

請求者氏名 印
(ご本人)

私は、貴社保有の保有個人データについて、貴社で定めた開示等手続きに従い、以下のとおり請求いたします。

氏名	ふりがな	生年月日
		年 月 日
現住所：(〒 -) 電話番号： - -		
当社からの連絡先 ※当社からご連絡させていただく場合がございますので、必ず①と②両方ともご記入ください。 ①電話番号： - - (<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先) ②電子メール：		
請求の内容（該当項目にレ点をご記入のうえ、具体的にお書きください。） <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正、追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止		
請求理由		
ご本人確認書類（同封または添付された書類にレ点をご記入ください。） A：以下のいずれか1点（有効期限内のもの）のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（写真付き） <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 B：上記Aの書類をお持ちでない方は、以下のいずれか2点 <input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証（有効期限内のもの）のコピー <input type="checkbox"/> 各種年金手帳（有効期限内のもの）のコピー <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本（発行日より3ヶ月以内のもの） <input type="checkbox"/> 住民票（発行日より3ヶ月以内のもの） <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書（発行日より3ヶ月以内のもの）		
※私は、この請求により貴社が回答することで、第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害さないことを約束します。 【ご署名（サイン）】		

《弊社記入欄》 受付番号【No. 】 備考：

■受付日	年 月 日	：	(am/pm)	■問合せ方法	電話・電子メール
■受付担当	(部門部署名)		(担当者)	／支配人	㊟
■回答発送日	/ /		(担当者)	／支配人	㊟