

J R ホテルメンバーズ 保有個人データ利用目的通知申請書

請求日 年 月 日

申請者 印

個人情報の保護に関する法律（個人情報保護法）第二十八条により、個人情報の利用目的の通知を請求される方は、以下の必要事項をご記入になり、本人確認書類および事務手数料を同封の上、下記の個人情報問い合わせ窓口宛へ書留郵送によりご請求ください。

なお、ご記入いただいた以下の個人情報は、申請内容の確認および連絡（請求内容の通知）などに利用いたします。

請求を行う個人情報（対象となる個人情報）	
フリガナ	生年月日
氏 名	西暦 年 月 日
住 所	〒 ー
電 話	ー ー
※ご本人確認のため日中お電話することがございます。	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 恩給証書 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） ※いずれか1点のコピーを同封し、チェックマークを付けてください。

請求者の情報（請求者が本人以外の場合は以下もご記入ください）	
フリガナ	生年月日
氏 名	西暦 年 月 日
住 所	〒 ー
電 話	ー ー
※ご本人確認のため日中お電話することがございます。	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親族（ ） <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 恩給証書 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） ※いずれか1点のコピーを同封し、チェックマークを付けてください。

利用目的の通知内容	
請求内容	<p>利用目的の通知を希望する項目や内容を明記ください（例：住所など）</p> <p>※「利用目的の通知」とは、登録されている個人情報の項目が何に使用されているかを具体的に通知するものです。</p>
備 考	

個人情報の請求先	
必要書類	<p>【本人の場合】</p> <p>1. 保有個人データ利用目的通知申請書（本紙）</p> <p>2. 本人確認書類（いずれか1点のコピー）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・運転免許証 ・住民基本台帳カード ・戸籍抄本 ・住民票の写し ・旅券（パスポート） ・各種保険の被保険者証 ・介護保険の被保険者証 ・年金手帳 ・恩給証書 <p>【本人以外の場合】</p> <p>3. 上記1及び2の他に以下を同封</p> <ul style="list-style-type: none"> ・JR ホテルメンバーズ指定の委任状 ・委任状に押印された印鑑登録証明書（発行日より3ヶ月以内） ・官報または家庭裁判所の決定通知の写し（後見人のみ）
事務手数料	<p>保有データ1件につき600円の事務手数料を申し受けます。</p> <p>請求の際は、必要書類に手数料分の郵便小為替を同封してください。</p>
書類送付先	<p>【個人情報お問い合わせ窓口】</p> <p>〒171-8505</p> <p>東京都豊島区西池袋一丁目11番1号</p> <p>日本ホテル株式会社</p> <p>JR ホテルメンバーズ事務局「個人情報お問い合わせ窓口」</p>