

## 個人情報開示等請求書

豊鉄バス株式会社 経営管理部総務課 個人情報受付窓口 宛

個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、貴社が保有する私の「保有個人データ」に関し、次のとおり請求いたします。

(請求者)

氏名	ふりがな	(生年月日)
	印	大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成 年 月 日生
住所	(〒 )	電話・携帯電話 ( )
* 前住所、旧姓がある場合は記入してください		

(代理人) ※代理請求の場合のみ記入してください

氏名	ふりがな	(生年月日)
	印	大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成 年 月 日生
住所	(〒 )	電話・携帯電話 ( )

1 請求内容 (次の中から選択してください)

- 利用目的の通知    開 示    訂正、追加、削除    利用停止、消去

2 お客様ご本人を特定するため登録情報

開示請求等の対象となる保有個人データを特定するに足りると思われる事項をわかる範囲内で具体的に記入してください。

(1) 個人情報を記載したものは何ですか <input type="checkbox"/> 定期乗車券購入申込書 <input type="checkbox"/> 高速バス乗車券購入申込書 <input type="checkbox"/> ハニットツアー申込書 <input type="checkbox"/> 貸切バス申込書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
(2) いつ頃登録されましたか ( 年 月頃 )
(3) どこで登録されましたか <input type="checkbox"/> 豊橋駅バスセンター <input type="checkbox"/> 各営業所 (営業所名：豊橋・新城・渥美・貸切) <input type="checkbox"/> 豊鉄観光サービス旅行センター (エモア・豊川) <input type="checkbox"/> その他 ( )
(4) その他

3 訂正・追加・削除請求、利用停止・消去請求

(1) 訂正、追加、削除請求の場合、その内容を具体的に記入してください

訂正

追加

削除

(2) 利用停止、消去請求の場合、そのサービスを具体的に記入し、また、差し支えなければ、利用停止、消去を希望される理由を記入してください。

4 希望する連絡方法

来 社                       郵 送

5 個人情報の利用目的

ご記入いただいた個人情報は、開示等を請求された保有個人データの特定及び開示請求手続きに関し、当社から連絡する以外の目的では利用いたしません。取得後6カ月以内に破棄します。

(ご注意)

当社は、電話による開示等を行いませんが、ご請求いただく保有個人データの有無の確認や開示等の可否については、先に受付窓口で電話していただいた方が便利です。

以上

当社記入欄

受付日	平成	年	月	日
本人確認書類				
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証				
代理人確認書類				
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳				
未成年、成年被後見人手続き確認書類				
<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 後見登記に関する法律第10条に規定する登記証明事項				
個人情報 保護管理者			印	受付部署 個人情報保護責任者
				受付担当者
				印