

### 個人情報利用目的通知・訂正等申込書

株式会社日本旅行東北 行

#### 【ご案内】

次の個人情報の利用目的等にご同意の上で、ご請求ください。

事業者名：株式会社 日本旅行東北

個人情報保護管理者：各箇所長

利用目的：個人情報の訂正等の請求にお答えするため

第三者提供・委託：なし

訂正等の区分：対象個人情報(ご対象者本人に関する電子計算機等により処理された事実情報)

請求窓口：各箇所にて承ります。

任意性：下記記入欄にご記入のない場合、訂正等ができない場合があります。

取得方法：本申込書により取得

旅行等の申込みに関する個人情報について 利用目的通知 / 訂正 / 追加 / 削除を申し込みます。(該当するにチェック及び下記太線枠内にご記入ください。なお、「削除」は訂正のため誤字等を消すことを指します。)

#### ■お申込者

フリガナ		印鑑	生年月日	大正・昭和・平成・西暦
お名前			年 月 日	
ご住所	(〒 - )		電 話	( ) -

#### ■ご対象者 (お申込者が代理人の場合のみ、以下もご記入ください。)

フリガナ		印鑑	生年月日	大正・昭和・平成・西暦
お名前			年 月 日	
ご住所	(〒 - )		電 話	( ) -

#### ■訂正等の内容について

訂正、追加、削除を希望される個人情報をご記入ください。
-----------------------------

- お申込者は原則ご本人に限ります。
- 対象となります個人情報をご案内の訂正等の区分の記載どおりです。
- 本人確認のため、住民基本台帳カード、運転免許証、健康保険証、年金手帳、パスポート、住民票、外国人登録証明書いずれかのコピーを同封願います。当申込書並びにお送りいただいたコピーは、この目的以外に利用いたしません。また、コピーは利用後弊社にて裁断廃棄させていただきます。
- 代理人による申込みの場合は、前項のご対象者本人の確認書類と委任状を提出していただきます。また、代理人の本人確認をご対象者と同様にさせていただきます。

《係員使用欄》

本人確認	<input type="checkbox"/> 公的証明書( <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 年金手帳、 <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書)			
代理人確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 公的証明書( <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 年金手帳、 <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書)			
通 知	区 分	<input type="checkbox"/> 訂正 / <input type="checkbox"/> 追加 / <input type="checkbox"/> 削除	通知日時	/ / :
	内 容	<input type="checkbox"/> 実施 / <input type="checkbox"/> 実施不可(理由: )		
	通知先お名前	(申込みご本人及び上記代理人以外不可)	当社担当者	

にチェック(レ)を入れてください。

整理番号	
取扱箇所名	