

花巻温泉株式会社  
個人情報お問合せ窓口 宛

### 保有個人データ開示等請求書

請求日時	平成 年 月 日
ご氏名 代理人氏名	印 ( ) ※別途委任状（実印による押印）が必要です。
ご回答送付先	ご住所  お電話番号 (本書面の内容についてご確認させて頂く必要が生じた際に利用するものです。)
ご請求の内容 (いずれかに○を付けて下さい)	「保有個人データ」の 開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去・利用目的の通知
訂正・追加・削除する 個人データの種類・内 容（具体的に）	
利用停止・消去する個 人データの種類・利用 方法並びに理由（具体 的に）	
個人情報を弊社にお預 けになった時期・場所 （施設名等具体的に）	

#### ※請求者自身が申請する場合

所定事項を記載した本開示等請求書、請求者ご本人の本人確認資料（運転免許証・住民票・健康保険証等の写し）、手数料（開示、利用目的の通知の場合のみ郵便切手又は郵便小為替にて612円必要）

#### ※代理人による申請の場合

所定事項を記載した本開示等請求書、請求者ご本人確認資料（運転免許証・住民票・健康保険証等の写し）、委任状（請求者ご本人の実印を押印したもの）、請求者ご本人の印鑑証明書、代理人の本人確認資料（運転免許証・住民票・健康保険証等の写し）、手数料（開示、利用目的の通知の場合のみ郵便切手又は郵便小為替にて612円必要）