

個人情報開示申込書

私は、貴社における下記の開示対象となるご本人に関する保有個人データについて確認いたしたく、必要書類(※)を添えて開示を申込みます。

* 太枠内の項目をボールペンではっきりと自署して下さい。

本人	お名前	フリガナ		性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成
	姓		名			年 月 日	
	ご住所	〒 -			お電話	営 ()	
	お勤め先	名称 営			会員番号	- - -	
	前住所	〒 -			旧姓		

前住所・旧姓がある場合のみご記入ください

▼法定代理人(親権者・未成年後見人・成年後見人)・任意代理人(親族他)の場合は、以下にご記入下さい。

代理人	お名前	フリガナ		性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成
	姓		名			年 月 日	
	ご住所	〒 -			お電話	営 ()	
	連絡先	日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。 自宅・携帯・勤務先 ()			連絡先について勤務先をご希望の場合はご記入ください。 勤務先名:		

開示対象となるご本人との関係(○をお付けください) **親権者・未成年後見人・成年後見人・親族・その他()**

▼該当項目に○を付けて下さい。なお「5.その他」の場合は、開示依頼内容詳細について具体的にご記入下さい。

開示項目	1. 属性情報	
	2. 契約の内容	
	3. 利用状況 (〈西暦〉 年 月)～(年 月)	
	4. 支払状況 (〈西暦〉 年 月)～(年 月)	
	5. その他(以下にご記入ください)	

▼開示申請理由(該当項目に○を付けて下さい。)

理由	1. 自己の個人情報を確認するため
	2. 不正に個人情報が利用されている懸念があるため
	3. その他 ()

▼当社の保有個人データに関する開示書面の受取希望方法(該当項目に○を付けて下さい。)

受取方法	1. 来社 (来社予定日時: 年 月 日 時頃) 受取場所: 新宿営業所・聖蹟桜ヶ丘営業所・本社 (注)ご希望の開示期間により、回答書作成準備期間が異なりますので、「個人情報の開示申請にあたっての必要事項等について」をご確認のうえご来店予定日をご記入ください。
	2. 郵送

※ご本人様確認のため、本人確認資料をコピーのうえ添付してください。

写真付公的本人確認資料の場合・・・1点

写真無公的本人確認資料の場合・・・2点

(注)当書面にてご記入いただきましたお客様の個人情報は、開示に係る業務で使用し、それ以外の目的で使用することは一切ありません。

<p>①必要書類の添付や記入に不備がある場合には、開示できませんので、必ず添付や記入をして下さい。</p> <p>②申込書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承下さい。</p> <p>③弊社回答書類は、ご指定がない場合、来社にて交付いたしますので公的本人確認資料をご持参下さい。</p> <p>④やむを得ない理由があり、当社が認めた場合以外はお登録の現住所に「本人限定受取郵便」でご郵送します。</p>	<p>お問い合せ先</p> <p>株式会社 京王バスポートクラブ</p> <p>担 当 部 署: お客様相談室コールセンター</p> <p>〒151-0072</p> <p>住 所: 東京都渋谷区幡ヶ谷1-2-2</p> <p>電 話 番 号: 03(3375)5550(代表)</p>
---	---

カード会社使用欄					開示申請者受領印
申込受付者記入欄			回答作成者記入欄		
申込受付部署	受付者印	添付本人確認資料名	回答作成者印	受付番号	年 月 日
本社				本人・本人(代)・その他()	
新宿営業所					
聖蹟桜ヶ丘営業所					