

申込書受付日(西暦)： 年 月 日

株式会社 京王パスポートクラブ 御中

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本人に関する個人情報について確認いたしたく、必要書類※1を添えて開示を申し込みます。

* 太枠内の項目をボールペンではっきりと自署してください。

本人	お名前	フリガナ 姓	名	性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	ご住所	〒 -			お電話	()	
	お勤め先	名称			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、以下にご記入ください。

代理人	お名前	フリガナ 姓	名	性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	ご住所	〒 -			お電話	()	
	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○を付けてください。なお「4.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ください。

開示項目	1. 属性情報	※氏名、生年月日、郵便番号、住所、電話番号、性別、メールアドレス、勤務先、決済金融機関口座 が対象となります。
	2. 利用状況	※会員番号、契約年月日、利用枠、有効期限、利用残高、利用履歴 が対象となります。(開示可能期間:直近最長7年間) ・ご利用代金明細書が必要な場合:(西暦 年 月)~(年 月)決済分
	3. 支払状況	※支払年月日、支払金額、支払状況 が対象となります。
	4. その他(以下にご記入ください)	

▼開示申請理由(該当項目に○を付けてください。)

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 ()

▼開示画面の受取希望方法(該当項目に○を付けてください。)

受取方法	1. 来社 (受取場所: 新宿営業所・聖蹟桜ヶ丘営業所・本社)
	2. 郵送 ※郵送料として別途600円いただきます。

(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。

※1 ご本人様確認のため、本人確認書類をコピーのうえ添付してください。

- ・写真付公的本人確認書類の場合 ... 1点
- ・写真無公的本人確認書類の場合 ... 2点

株式会社 京王パスポートクラブからのお願い	
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ください。	
②申込書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。	
③弊社回答書類は、原則として、来社・来店にて交付いたしますので公的本人確認書類をご持参ください。	
④やむを得ない理由があり、当社が認めた場合以外にご登録の現住所に「本人限定受取郵便」でご郵送します。	

お問い合わせ先	
株式会社 京王パスポートクラブ	
担当部署: コールセンター	
住所: 〒151-0072 東京都渋谷区幡ヶ谷1-2-2	
受付時間: 月曜日~金曜日 10:00~18:00 (但し祝日および年末年始は除きます)	
電話番号: 03(3375)5550(代表)	

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	添付本人確認書類名	回答作成者印	受付番号	年 月 日
本社 新宿営業所 聖蹟桜ヶ丘営業所				本人・本人(代)・その他()	Ⓜ

委任状

株式会社 京王パスポートクラブ 御中

私は、

(代理人) 住 所

氏 名

印

生 年 月 日

連絡先電話番号

委任者との続柄 (関係)

上記の者を代理人とし、以下の内容についての権限を委任します。

[委任内容] (委任内容は○印をつけたものです。)

1. 委任者に関する個人情報の開示
2. 委任者に関する個人情報の訂正等
3. 委任者に関する個人情報の削除等
4. 委任者に関するその他個人情報 ()

平成 年 月 日

(委任者) 住 所

氏 名

印

生 年 月 日

連絡先電話番号

- ① 委任者である私の実印を捺印し、実印の印鑑登録証明書 (発行日から3ヵ月以内) を添付しました。
- ② 代理人である 氏名_____ の顔写真付の本人確認書類も当委任状提出時に提示させます。
- ③ 当委任状は、委任者である私 氏名_____ が全て直筆したものであることを確約します。