

個人情報開示等請求書

名鉄バス株式会社 個人情報受付窓口 宛

個人情報保護法の規定に基づき、貴社が保有する私の「保有個人データ」及び「第三者提供記録」に関し、次のとおり請求いたします。

氏名	ふりがな		生年月日													
			印		大正・昭和・平成・令和				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。																
カード番号	T	P														
※代理 請求者 氏名	ふりがな		※代理 請求者		(〒) 電話 ()											
			印		住所											

※代理請求の場合のみ記入してください。

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 (保有個人データ 第三者提供記録)

2 お客さまご本人を特定するための登録情報

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。

<p>(1) 個人情報を記載したものは何ですか</p> <p><input type="checkbox"/>定期券申込書</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>(2) いつ頃登録されましたか</p> <p>(年 月頃)</p> <p>(3) どこで登録されましたか</p> <p><input type="checkbox"/>名鉄バスセンター <input type="checkbox"/>高蔵寺インフォメーション</p> <p><input type="checkbox"/>一宮出札 <input type="checkbox"/>藤が丘出札</p> <p><input type="checkbox"/>営業所 (営業所名)</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>(4) その他</p>

3 希望する回答方法（希望する方法の□に「レ」を記入してください。）

- 来社（ 書面の交付 電磁的記録(PDF形式)の交付[CD-ROMに格納]）
 郵送（ 書面の交付 電磁的記録(PDF形式)の交付[CD-ROMに格納]）

4 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のため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。

（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、先に受付窓口にご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 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"/> 個人番号カード（郵送の場合は表面のみ） <input type="checkbox"/> 各種保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 恩給証書 <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"/> 個人番号カード（郵送の場合は表面のみ） <input type="checkbox"/> 各種保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 恩給証書			
受付担当者	印	個人情報保護管理者	印
事務取扱担当者	印	事務取扱責任者	印