個人情報･特定個人情報等の開示請求書

年　　月　　日

株式会社アコーディア･ゴルフ　行

請求者　　氏　名　　印
（ご本人または代理人）

必要書類及び所定の手数料を添えて、次のとおり請求いたします。

※　請求者欄及び開示対象者欄は、それぞれ自署で、法定代理人の場合は開示対象者に代わって法定代理人が自署でご記入ください。（該当する□欄にレ印をお願いいたします。）

請求者が代理人の場合 □任意代理人 □法定代理人	代理人住所：（〒　　－　　）　電話番号　　－　　－

開示対象者 氏　名	フリガナ	生年月日	性　別
		M・T・S・H ．　　．	男・女

開示対象者現住所：（〒　　－　　）　　電話番号　　－　　－

・請求の区分　　□ 利用目的の通知　　□ 開示

・開示請求内容

□１．お名前、ご住所、生年月日等の基本情報、

□２．その他（　　）

・開示請求の理由（その他の場合は、具体的にご記載ください。）

□１．ご自身の情報を確認するため、□２．対象者の情報を確認するため

□３．その他（　　）

・手数料　郵便定額小為替を同封してください。

□１．￥1,200.－（開示請求内容１．の場合）

□２．￥5,000.－（開示請求内容２．の場合、１．を指定された場合も含む）

※　調査の結果、開示する保有個人情報がない場合は、その旨をご回答しますが、手数料の返還はできませんので予めご了承ください。ご通知書は、ご請求者あてに「本人限定受取郵便」にて郵送します。

・　対象者ご本人確認書類

※　A及びBにより開示対象者のご本人の確認をさせていただきます。

A以下のいずれか１つの原本（発行日より３ヶ月以内のもの）

□住民票、 □外国人登録原票記載事項証明書

B以下のいずれかのコピー(有効期限内のもの)

□運転免許証、□旅券（パスポート）、□健康保険証、□その他（　　）

・　代理人確認書類

※　代理人による申請の場合、上記A及びBの書類（開示対象者ご本人分及び代理人分）の他、次の代理人確認書類が必要となります。

※任意代理人の場合は、□委任状(実印押印)と印鑑登録証明書(発行日より３ヶ月以内のもの)

※ 法定代理人の場合は、本人と代理人との関係がわかる資料として、未成年の場合は、□住民票等、
成年被後見人の法定代理人の場合は、□成年後見に関する登記事項証明書及び印鑑登録証明書

A法定代理人の以下のいずれか１つの原本（発行日より３ヶ月以内のもの）

□住民票、 □外国人登録原票記載事項証明書

B法定代理人の以下のいずれかのコピー(有効期限内のもの)

□運転免許証、□旅券（パスポート）、□健康保険証、□その他（　　）

《弊社記入欄》	本人・代理人確認/手数料受領		受 付 印
受　付　日：　　年　　月　　日 受付：　　/ 受 付 番 号：　　/ 受付者氏名：　　/		担当者	

回答書作成：　　年　　月　　日			発送日：　　年　　月　　日			
担当部門	責任者	担当者	受付部門	責任者	担当者	

個人情報･特定個人情報等の訂正･利用停止等請求書

年　　月　　日

株式会社アコーディア･ゴルフ　行

請求者　　氏　名　　印
（ご本人または代理人）

次のとおり請求いたします。

※　請求者欄及び開示対象者欄は、それぞれ自署で、法定代理人の場合、開示対象者に代わって法定代理人が自署でご記入ください。（該当する□欄にレ印をお願いいたします。）

請求者が代理人の場合ご記入ください	請求者住所：（〒　　－　　）　電話番号　　－　　－

開示対象者 氏　名	フリガナ	生年月日	性　別
		M・T・S・H ．　　．	男・女

開示対象者現住所：（〒　　－　　）　　電話番号　　－　　－

・請求の区分　　□ 訂正・追加・削除　□ 利用停止　□ 消去　□ 第三者提供の停止

・「個人情報・特定個人情報等の内容の訂正、追加または削除」の場合はその内容

・「個人情報・特定個人情報等の利用の停止または消去」又は「個人情報・特定個人情報等の第三者への提供の停止」の場合はその請求理由

・利用停止の場合　□同意のない利用目的外の取扱い　□不正な手段による取得
・消去の場合　□同意のない利用目的外の取扱い　□不正な手段による取得
・第三者提供の場合　□同意のない第三者への提供

・　対象者ご本人確認書類

※　A及びBにより開示対象者のご本人の確認をさせていただきます。

A以下のいずれか１つの原本（発行日より３ヶ月以内のもの）
□住民票、 □外国人登録原票記載事項証明書

B以下のいずれかのコピー(有効期限内のもの)
□運転免許証、□旅券（パスポート）、□健康保険証、□その他（　　）

・　代理人確認書類

※　代理人による申請の場合、上記A及びBの書類（開示対象者ご本人分及び代理人ご本人のコピー）の他、次の代理人確認書類が必要となります。

※任意代理人の場合は、□委任状(実印押印)と印鑑登録証明書(発行日より３ヶ月以内のもの)

※ 法定代理人の場合は、本人と代理人との関係がわかる資料として、未成年の場合は、□住民票等、
成年被後見人の法定代理人の場合は、□成年後見に関する登記事項証明書及び印鑑登録証明書

A法定代理人の以下のいずれか１つの原本（発行日より３ヶ月以内のもの）
□住民票、 □外国人登録原票記載事項証明書

B法定代理人の以下のいずれかのコピー(有効期限内のもの)
□運転免許証、□旅券（パスポート）、□健康保険証、□その他（　　）

《弊社記入欄》	本人・代理人確認		受 付 印
受　付　日：　　年　　月　　日		担当者	
受付：　　／			
受 付 番 号：　　／			
受付者氏名：　　／			

回答書作成：　　年　　月　　日			発送日：　　年　　月　　日			
担当部門	責任者	担当者	受付部門	責任者	担当者	

個人情報･特定個人情報等の開示等請求書 （委任状）

年　　月　　日

株式会社アコーディア･ゴルフ　行

(フリガナ)
ご本人氏名　　実印

貴社が保有している個人情報の開示等の請求について、下記代理人に委任します。
本請求に対する回答は、下記代理人住所氏名に郵送してください。

代理人氏名	フリガナ
代理人住所	（〒　　－　　）
代理人 連絡先電話番号	
ご本人との関係	□　本人の指定する代理人 □　その他（　　）

・代理人確認書類（以下の書類の□欄にレ印をお願いいたします。）
　A及びB並びにCにより代理人の確認をさせていただきます。
A以下のいずれか１つの原本（発行日より３ヶ月以内のもの）
　□住民票、 □外国人登録原票記載事項証明書
B以下のいずれかのコピー(有効期限内のもの)
　□運転免許証、□旅券（パスポート）、□健康保険証、□その他（　　）
C□委任状に押印された印鑑登録証明書(発行日より３ヶ月以内のもの)

《弊社記入欄》	代理人確認		受 付 印
	責任者	担当者	
受付番号：　　/ ＊保有個人情報・特定個人情報等の開示請求書等と保管のこと			