

個人情報開示・利用目的通知 請求書

株式会社アコモデーションファースト 行

下記の通り請求いたします。

記

※この書面での”本人”とは、開示対象の個人情報に該当する方を指します。

ご請求日	年 月 日
ご請求区分	ご希望の項目に○をしてください。 開示 利用目的の通知
契約(申込)情報 (今回の請求に係る契約(申込)情報が特定できるように記入してください。)	契約開始(申込)日 : 年 月 日 契約(申込)者氏名 : 契約(申込)マンション名 : 契約(申込)マンション部屋番号:
開示請求内容 (情報が特定できるように、知りたいと思う事項を具体的に記入してください。)	
請求者の区分	本人/代理人
回答連絡(送付)先	本人/代理人
本人住所	
本人氏名	
本人電話番号	
本人確認書類 (①または②のうち添付する書類にチェックを入れてください。) ★は原本の提出をお願いします	①以下の書類のいずれか1点のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート(住所の記載のあるもの) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ②①がない場合には、以下の書類のいずれか2点の原本★またはコピー <input type="checkbox"/> 印鑑証明書★ <input type="checkbox"/> 住民票★ <input type="checkbox"/> 健康保険証(あらかじめ、被保険者等記号・番号等にマスキングを施したもの) <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 ※以下本人が請求する場合には記入不要です。
代理人住所	
代理人氏名	
代理人電話番号	
代理人本人確認書類 (①または②のうち添付する書類にチェックを入れてください。) ★は原本の提出をお願いします	①以下の書類のいずれか1点のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート(住所の記載のあるもの) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ②①がない場合には、以下の書類のいずれか2点の原本★またはコピー <input type="checkbox"/> 印鑑証明書★ <input type="checkbox"/> 住民票★ <input type="checkbox"/> 健康保険証(あらかじめ、被保険者等記号・番号等にマスキングを施したもの) <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証
代理人資格確認書類 (添付する書類にチェックを入れてください。)	以下の書類(原本)のうち該当する1点 親権者の場合 <input type="checkbox"/> 住民票 成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状

(ご注意)

- 開示の回答は、受付日の翌日から起算して10日以内といたしますが、止むを得ない理由がある場合には、ご連絡します。
 - ご連絡(送付)先は、ご本人の本人確認書類に記載のある住所に限らせていただきます。
 - 開示の請求にかかる手数料は、一律1,500円(消費税込)とし、お申込時に頂戴いたします。また、納付方法は、上記金額の小為替証書に限らせていただきます。ただし、ビデオ映像のように書類以外で開示を行なう必要があり、その費用が1,500円を超える場合には、その超えた費用を開示実施手数料として、回答前にお支払いいただきます。
- なお、お客様からの開示のお申込のあった個人情報について、開示しないと決定した場合、また当社に個人情報が存在しない場合であっても、手数料は返還いたしません。
- 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。

(書類送付先)

106-0032

東京都港区六本木6-1-24 ラピロス六本木7階

株式会社アコモデーションファースト 総務部総務課 個人情報お客様相談窓口

(以下会社使用欄)

受付年月日/担当者/受付番号	/ /
チェック欄 <input type="checkbox"/> 請求書	
<input type="checkbox"/> 本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 代理人確認書類	
<input type="checkbox"/> 手数料	