（様式－１）

個人情報開示・訂正・利用停止等申請書

申込年月日	西暦　　年　　月　　日

〒612-0029 京都市伏見区深草西浦町 4 丁目 59 番地
アーバンホテルシステム株式会社
個人情報保護管理責任者　　行

申込者（当該本人）	住　　所	〒　　－
	(ふりがな) 氏　名	
	連絡先番号	(　　)　　－
	生年月日	西暦　　年　　月　　日
代理人	住　　所	〒　　－
	(ふりがな) 氏　名	
	連絡先番号	(　　)　　－
	生年月日	西暦　　年　　月　　日

ご本人様確認の為、お電話をする場合があります。

申込の種類 （該当する箇所に○を付けて下さい）	①　個人情報開示　②　個人情報の訂正　③　個人情報の削除 ④　個人情報の利用停止 ⑤　その他「　　」
個人情報の内容 （個人情報を特定するために必要な事項をできるだけ具体的に記入してください。）	
開示等申込み理由 （可能な限り具体的に記入ください）	

本人確認書類 （該当する添付資料に○印を付けて下さい）	①　運転免許証　②　旅券（パスポート）　③　健康保険の被保険者証 ④　住民基本台帳カード　⑤　年金手帳　⑥　外国人登録証明証 ⑦　印鑑登録証明証　⑧　その他（　　）

※　上記書類以外に住民票の写し若しくは、公共料金支払いの領収書の写しをご送付ください。
※　事務手数料 1,000 円を同封してください。
※　代理人の場合はさらに「委任状」および戸籍謄本または成年後見登記事項証明書をご送付ください。

《ご注意》上記太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようお願い致します。
申請内容などに不備がある場合不開示とさせて頂く場合がございます。

弊社記入欄	受付年月日	年　月　日	受付番号	
	回答年月日	年　月　日	管理責任者 確認欄	