個人情報の開示要求書(乙)

郵船クルーズ株式会社　個人情報取扱担当　行

申出者様 記入欄　　**記入日:　　年　　月　　日**

(ふりがな) 氏 名	㊞		
生年月日	大正　昭和　平成(いずれかに〇を付けて下さい)	性 別	男　　女
現住所	〒		
電話番号	自宅　　携帯　　勤務先 (いずれかに〇を付けて下さい)		
希望する開示項目			

【申出者様に用意していただく書類】　☐ に ☑がついている書類をご用意ください。

☐　「個人情報の開示要求書（乙）【個情様式-2】」（本紙に申出者様がご自身でご記入ください）
☐　開示請求の対象となる本人が死亡したことを証明する書類
☐　申出者と開示請求の対象となる本人の続柄を示す戸籍謄本、又はそれに準ずる書類
☐　開示請求の対象となる本人の財産が申出者に帰属していることの確認ができる書類
☐　申出者と開示請求の対象となる本人の関係性および開示の必要性を具体的に示す書類
☑　申出者の本人確認書類（現在有効な運転免許証若しくはパスポートのコピー、又は本人であることを確認出来る公的身分証明書のコピー）
☑　配達証明付書留郵便での返信に必要な返信用郵便切手
☐　その他（　　）

【当社からの回答】

当社は、ご提出書類を受理した後１ヶ月以内を目途に本要求書にて申出者様宛に回答させていただきます。
但し、次のいずれかに該当する場合は、その全部、又は一部を開示しないことがあります。

(1)　本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
(2)　当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
(3)　他の法令に違反することとなる場合

個人情報の全部、又は一部について開示しない旨の決定をしたときは、又は開示を求められた個人情報が存在しないときは、請求者に対し遅滞なくその旨を通知いたします。

【本件に関わる個人情報の取扱について】

「個人情報の開示要求書」、「運転免許証のコピー、パスポートのコピー、その他の本人であることを確認出来る公的身分証明書のコピー」等に記載された個人情報は、ご依頼の手続きに必要な範囲内で利用し、それ以外の目的には使用いたしません。

【書類の送付先】
〒220-8147　横浜市西区みなとみらい　2-2-1　　横浜ランドマークタワー　47 階
郵船クルーズ株式会社　個人情報取扱い担当 宛

郵船クルーズ（株）記入欄

回答者氏名	㊞	回答者の 所属部署	回答日
郵船クルーズ(株)からの 回答記入欄			