

個人情報に関するお問い合わせ（FAX 受付用）

株式会社 東横イン IT 集客ソリューション
個人情報保護管理者 宛

年 月 日

本フォームは、ご本人からの個人情報に関する各種請求・お問い合わせを受け付けるためのものです。

1. ご本人様情報

以下の情報は、ご本人確認およびお問い合わせ対応のために利用いたします。

項目	記入欄
氏名（フリガナ）	（ ）
住所	〒
電話番号	
FAX 番号	

2. ご請求・お問い合わせ内容

該当するものに ☒ をしてください。

- ☐ 利用目的の通知
- ☐ 保有個人データの開示
- ☐ 内容の訂正・追加・削除
- ☐ 利用停止・消去
- ☐ 第三者提供の停止
- ☐ その他（具体的にご記入ください）

3. お問い合わせ内容の詳細(できるだけ具体的にご記入ください)

4. ご本人確認について（重要）

ご本人確認のため、以下いずれか 1 点の写しの送付が必須となります。

※氏名と住所以外の情報は必ず塗りつぶしてください。

- 運転免許証
- 健康保険証
- マイナンバーカード（※表面のみ／個人番号は不要）
- その他、現住所と氏名が証明可能なもの（ ）

5. 回答方法

- ☐ 電話
- ☐ FAX
- ☐ 書面（郵送）

6. 個人情報の取扱いについて

取得した個人情報は、お問い合わせへの対応および本人確認の目的にのみ利用し、法令に基づく場合を除き、第三者に提供することはありません。

また、当該情報は対応完了後、当社の規程に基づき適切に管理・廃棄いたします。

7. 同意確認（必須）

私は、本フォームに記載した個人情報が、上記目的の範囲内で利用されることに同意します。

署名（自署）：

日付： 年 月 日