

開示等の求めに応じる手続きのご案内

当社が保有する個人情報について、開示等を希望されるお客様は、以下の手続きに従い、ご請求ください。

| 請求内容 | | ①開示 | ②利用目的の通知、訂正・追加・削除、利用停止・消去、第三者提供の停止 | |
|------------------|----------|---|------------------------------------|---------------------------------|
| 項目 | | | | |
| お客様からの申請方法 | | 所定請求書 ^(※1) および添付書類を郵送 | 所定請求書および添付書類を郵送 | 電話、Eメール ^(※2) |
| 当社における確認方法（添付書類） | 本人申請の場合 | ■本人確認書類 公的機関が発行した証明書 ^(※3) の原本または写し | 左記に同じ | 氏名、電話番号、生年月日等の登録事項にて本人確認 |
| | 代理人申請の場合 | ■本人確認書類 上記本人確認書類とともに、代理人自身の本人確認書面（内容は本人確認書面と同じ） ■代理権確認書類 ①法定代理人の場合 住民票記載事項証明書等の法定代理権限を確認できる書面の原本または写し ②その他の代理人の場合 本人が作成し、本人の実印が押印された委任状および印鑑証明書 | 左記に同じ | <u>代理人申請は郵送のみの受付とさせていただきます。</u> |
| 手数料 | | 500円(税込)／件 ^(※4) | 無料 | |

※1 郵送先 〒543-0001 大阪市天王寺区上本町6-5-13上本町新歌舞伎座ビル(上本町YUFURA) 株式会社近鉄ゴルフアンドリゾート 管理部
封筒表面に「個人情報開示等請求書在中」と朱書きしてください。

※2 電話またはEメールによる申請の場合でも、当社が必要であると認める場合には、所定請求書および添付書面の郵送をお願いすることがありますので、ご了承ください。

※3 氏名、住所、生年月日が記載されているもので現在有効なものに限ります。

例) 住民票、運転免許証、健康保険の被保険者証等
なお、上記証明書の記載住所と返送先住所が異なる場合は、当該証明書に加え、“公共料金の領収書、国税または地方税の領収書または納税証明書、社会保険料の領収書”のうちいずれかの書類の写しの添付をお願いいたします。ただし、発行日が6カ月以内で現住所および氏名の記載のあるものに限ります。

※4 郵送の際に、郵便小為替にて同封いただきますようよろしくお願いいたします。

(その他の注意点)

- ・代理人から請求があった場合、当社からの回答は代理人に対して行います。
- ・当社の確認に必要とされる書類等の取得費用等につきましては、本人負担でお願いいたします。
- ・次の場合は、保有個人データは非開示とさせていただきます。
 - ①当社において本人確認(代理権確認も含む)が十分にできないと認めた場合。
 - ②お客様の求めの対象が保有個人データに該当しない場合。
 - ③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恐れがある場合。
 - ④当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある場合。
 - ⑤他の法令に違反することとなる場合。
- ・請求に対する調査のため、回答に多少の時間がかかる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

個人情報取扱変更等請求書

株式会社近鉄ゴルフアンドリゾート 御中

平成 年 月 日

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を要求します。

| | | |
|-----|-------|-----------|
| 本人 | ご住所 | _____ |
| | ご氏名 | _____ (印) |
| | お電話番号 | _____ |
| 代理人 | ご住所 | _____ |
| | ご氏名 | _____ (印) |
| | お電話番号 | _____ |

| | |
|------------------------------------|--|
| 【1. 個人情報に関する請求内容】 | |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 | <input type="checkbox"/> 訂正等(変更・追加・削除) |
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 消去 |
| <input type="checkbox"/> 利用停止 | <input type="checkbox"/> 第三者提供禁止 |
| ※請求事項の欄に印を付けて下さい | |
| 【2. 処理結果のご報告方法、通知方法】 | |
| <input type="checkbox"/> E-mail | :() |
| <input type="checkbox"/> 郵送 | :() |
| <input type="checkbox"/> FAX | :() |
| ※ご希望の方法の欄に印を付けて下さい | |
| 【3. 訂正等の内容】 | |
| <input type="checkbox"/> 新しいご住所 | (〒) |
| <input type="checkbox"/> 新しい電話番号 | () |
| <input type="checkbox"/> 新しいFAX番号 | () |
| <input type="checkbox"/> 新しいE-mail | () |
| <input type="checkbox"/> その他 | () |
| ※該当事項の欄に印を付けて下さい | |