ご請求日: 西暦 年 月 日

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付のうえ、弊社の窓口にご郵送ください (郵送料は請求者の負担となります)。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

## 通知請求等窓口

〒904-0493

沖縄県国頭郡恩納村字瀬良垣2260

ANAインターコンチネンタル万座ビーチリゾート

個人情報取扱い担当 行

本請求書は、郵送のみの受付となりますので、ホテルフロントやレストラン等での受付は致しかねますので 予めご了承ください。

		なる方を特定するための情報 情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内	nはすべてご記入	ください。)	
ىق	りがな			西暦	
氏	名		生年月日	年	月
住	所	〒 -			
電	話番号	_	※ご りま		お電話をする場合があ
本.	人確認方法	1.運転免許証 2. 旅券(パスポート)3. 健康化 5.年金手帳 6. 身体障害者手帳 7. 外国人 ※上記の書類の中で2種類の書類のコピーを同封してくだ	、登録証明書の写		

通知請求者の (通知の対象と	)情報 なる方と開示を請求する方が異なる場	合のみご記入ください。)	
ふりがな			
氏 名			
住 所	〒 -		
電話番号	-	_	※ご本人様確認のため、お電話をする場合があります。
対象となる方と の 関係	1. 親権者 2. 成年被後見人	3. 代理人 4. その他	1 (
対象となる方 との関係を証 明する書類	代理人であることがわかる委任状ま	ー および、1. 戸籍謄本 または	2. 成年後見登記事項証明書
請 求 者 の確 認 書 類		帳 7. 外国人登録証明	険者証 4.写真付き住民基本台帳カード 書の写し 8.印鑑登録証明証

通知手数料	1件につき日本郵政公社発行の定額小為替(500円分)を同封してください。

	通知項目	通知内容
通知		

■ ANAインターコンチネンタル万座ビーチリゾート「保有個人データ」利用目的の通知請求書の取扱い

通知の請求依頼で取得した書類については、必要な範囲のみで取扱うものとします。

また、提出いただいた書類は、通知の求めに対する回答が終了した後、1ヵ月間保管した上で破棄させていただきます。

## ■ 通知ができない場合は、その旨、理由を通知いたします。

- ・申請内容に不備があった場合
- ・確認事項が確認できない場合
- ・通知対象が「保有個人データ」に該当しない場合
- ・ 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
- ・他の法令に違反することとなる場合
- ・本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある場合

## ■弊社使用欄

受付日時	平成	年	月	B	時	分に受信	受付番号
管理責任者 確認欄							