個人情報開示等請求書

年　　月　　日

西東京バス株式会社　御中
西東京モビリティサービス株式会社　御中

個人情報の開示等につき、以下のとおり請求いたします。

1. 請求するご本人の情報（必ず全て記入してください）

フリガナ		電話番号
氏　名	㊞	
住　所　〒（　　－　　）　※ご本人からの請求の場合、回答はご本人宛に送付します。		
本人確認書(コピー)	□住民票　□運転免許証　□パスポート　□健康保険証　□個人番号カード（表面）	

2. 代理人が申請する場合の代理人の情報（本人申請の場合は記入不要です）

フリガナ		電話番号
氏　名	㊞	
住　所　〒（　　－　　）　※代理人からの請求の場合、回答は代理人宛に送付します。		
代理人確認書(コピー)	□住民票　□運転免許証　□パスポート　□健康保険証　□個人番号カード（表面）	
ご本人との関係	□委任による代理人　□親権者　□成年後見人	
代理権確認書類	□委任状　□戸籍抄本　□成年後見登記事項証明書	

3. 請求の内容および対象となる個人情報（必ず全て記入してください）

（請求する内容）

□開示　□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

（開示方法）

□書面
□データ（メールアドレス　：　　）

（対象となる個人情報、提供した時期等）

記載例：●年●月頃に購入した定期券に関する個人情報を開示いただきたい。
●年●月頃に●●サービスで提供した個人情報について、「京王花子」から「電鉄花子」に訂正してほしい
●年●月頃に●●サービスの申し込み書で提供した個人情報を削除いただきたい　など

・ご記入いただきました個人情報については、請求の手続きのために利用し、手続き終了後、適切に処分いたします。

送付先　〒192－0046　東京都八王子市明神町 3-1-7 NTB 八王子ビル3F　西東京バス㈱　管理部総務企画担当内「個人情報お問合せ窓口」

〈必要書類の確認〉

本請求書/本人確認書類/624 円分の郵便切手(必要な場合)/代理人の本人確認書・代理権確認書類（代理人申請の場合）