

個人情報開示等請求書

新潟航空サービス株式会社 御中

受付日	年	月	日
受付番号			

個人情報の開示等について以下のとおり請求します。

1. 請求の対象とする個人情報の本人情報をご記入ください。

本人	フリガナ		生年月日（西暦）	年	月	日
	氏名		電話番号 自宅・会社	—	—	
	住所 〒（ — ）	※本人からの請求の場合、回答は本人宛に送付いたします。				
	本人確認書 （コピー）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ — ）				

2. 請求が代理人の場合、代理人情報をご記入ください。（請求者が本人の場合、記入不要）

代理人	フリガナ		生年月日（西暦）	年	月	日
	氏名		電話番号 自宅・会社	—	—	
	住所 〒（ — ）	※代理人からの請求の場合、回答は代理人宛に送付いたします。				
	代理人確認書 （コピー）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ — ）				
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 代理人（委任） <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他（ — ）				
	代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ — ）				

3. 郵便で請求される方は回答の送付先をご記入ください。

送付先	<input type="checkbox"/> 本人住所または代理人住所に同じ場合（記入不要） <input type="checkbox"/> 他の送付先を希望の場合（以下に記入）					
	住所 〒（ — ）					
<small>※メールアドレスは記載不要（メールで請求された方には頂戴したアドレスに返信いたします。）</small>						

4. 請求の対象とする個人情報の内容、期間等をできるだけ具体的に記載してください。

請求内容	
------	--

- ・ 取得した個人情報は、請求の手続きのために利用いたします。関係書類は手続き終了後、適切に処理いたします。
- ・ 郵便の場合、本人（代理人）確認書類と624円分の切手を同封してください。

〒950-0001 新潟県新潟市東区松浜町3710番地
 新潟航空サービス株式会社 総務部宛
 TEL025-270-5091 Fax025-279-1132