**セントレアグループ 個人情報各種請求書**

ご請求日：西暦 年 月 日

中部国際空港株式会社　　殿

個人情報の保護に関する法律第２９条（訂正等）、第３０条（利用停止等）の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I－開示請求の対象となる方の情報**  ※の表記がある項目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。 | | | |
| ふりがな |  | **生年月日※** | 西暦 |
| **氏名※** |  | 年 月 日 |
| **住所※** | 〒 － | | 国籍： |
| **電話番号※** | － － | ※ご本人確認のためお電話をする場合があります。  日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II－本人確認等** | | | |
| **開示請求者** | □ご本人 | □代理人 | |
| **本人確認方法※** | **下記の書類の中で 2 種類の書類のコピーを同封してください。**  1.住民票 2.運転免許証 3.パスポート 4.健康保険の被保険者証（保険者番号および被保険者等の記号・番号 マスキングする） 5. 顔写真付き住民基本台帳カード 6.年金手帳 7.身体障害者手帳 8.在留カードまた 特別永住者証明書 9.印鑑登録証明書 10.個人番号カード（表面のみ） | | |
| **代理人が申請する場合のみ、以下にご記入ください。** | | | |
| ふりがな |  | **生年月日※** | 西暦 |
| **氏名※** |  | 年 月 日 |
| **住所※** | 〒 － |  | |
| **電話番号※** | － － | ※ご本人確認のためお電話をする場合があります。  日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。 | |
| **代理人申請に必要な書類※**  （次のいずれかの書類を提出してください。） | **対象となる方との関係** | **対象となる方との関係を証明する書類** | |
| 1.親権者 | 戸籍謄本 | |
| 2.成年被後見人 | 成年後見登録事項証明書 | |
| 3.任意代理人（ 　　　 　　　） | 代理人であることがわかる委任状 | |

**III－ご請求内容**

ご請求の種類の番号に○印をつけ、詳細をご記入ください。

**なお、情報の利用停止や消去により、不本意ながらご要望に沿ったサービスの提供ができなくなることがございます。予めご了承の上ご請求ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **ご請求の種類** | **理由**  *※情報の訂正のご請求の場合、****訂正後の情報****をご記入ください* |
| 1. 情報の訂正 2. 情報の追加 3. 情報の削除 4. 情報の利用停止 5. 第三者への提供の停止 6. 情報の消去 7. その他 |  |

|  |
| --- |
| **■開示請求書の取扱い** |
| 各種請求書のご依頼で取得した書類については、各種請求に応じ必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また、ご提供頂いた書類は返却しません。ご請求に対する回答が終了した後、1 か月間保管した上で破棄させていただきます。 |

**【セントレアグループ 使用欄】**

上記請求に基づき以下のとおりご回答申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| **回答内容　　　　（当該項目に☑）** | * **ご請求に対して対応いたしました** |
| * **次の理由のためご請求に対応することができません** |
| * 1. 申請内容に不備があったため   2. 確認事項が確認できないため   3. 請求の求めの対象が保有データに該当しないため   4. 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ため   5. 他の法令に違反することとなるため   6. 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ため |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日時 | 西暦 年 月 日 時 分に受信 | 責任者確認欄 |  |