

# 個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社長谷エアースト 御中

|      |       |
|------|-------|
| 郵便番号 | —     |
| 住 所  |       |
| 氏 名  |       |
| 性 別  | 男 ・ 女 |
| 電話番号 | — —   |

同意について  に「✓」を記入してください

|                                   |                          |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ・本人確認の手続きのために必要な書類を、貴社が利用することについて | 同意する                     | 同意しない                    |
|                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

・貴社が保有する私の個人情報について、次のとおり開示を請求します。

必要情報に  に「✓」を記入してください

| 開示の内容          | <input type="checkbox"/> | 利用目的の通知   | <input type="checkbox"/> | 個人情報の開示 |                          |         |
|----------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|
| 開示にかかる<br>個人情報 | <input type="checkbox"/> | 氏 名       | <input type="checkbox"/> | 住 所     | <input type="checkbox"/> | 生年月日    |
|                | <input type="checkbox"/> | 電話・FAX番号  | <input type="checkbox"/> | 携帯電話番号  | <input type="checkbox"/> | メールアドレス |
|                | <input type="checkbox"/> | その他〔<br>〕 |                          |         |                          |         |
| 請求理由           |                          |           |                          |         |                          |         |

◎日付及び太枠内をご記入ください。

◎ご請求の際はご本人であることを確認させていただくため、運転免許証・パスポートなどの写し1通を同封して下さい。

また、法定代理人又は本人が委任した代理人がご請求する場合には、ご本人及び代理人の運転免許証・パスポートなどの写し各1通とご本人実印押印の委任状及びご本人の印鑑証明書1通を同封して下さい。

◎開示等のご請求手続きのためにご提出いただいた個人情報は、ご本人及び代理人のご本人確認並びに当該ご請求への回答に必要な範囲内で利用させていただきます。

《長谷エアースト記入欄》

請求者の本人確認  運転免許証(現物・写し)  パスポート(現物・写し)  その他  
手数料の振込確認  済 < 年 月 日 >  未

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

## 個人情報開示等請求のお手続きについて

株式会社 長谷エアーベスト  
お客さま相談窓口

弊社へ個人情報開示等請求をされる場合は、下記の内容をお読みいただき、お手続きくださいますようお願い申し上げます。

### 1. ご請求方法

「個人情報開示等請求書」の太枠内に必要事項をご記入頂き、ご本人確認に必要な書類(※1参照)を同封のうえ、下記送付先へ郵送にてご請求いただき、別途手数料<1,000円(消費税別)>をお振込ください。(振込手数料はご負担ください)

#### 送付先<お問合せもこちらへ>

株式会社 長谷エアーベスト お客さま相談窓口  
〒105-8545 東京都港区芝2丁目7番17号 住友芝公園ビル  
お客様ダイヤル 0120-850-540  
<営業時間 10:00~17:00 定休日 水曜日・日曜日>  
<夏季・GW・年末年始の期間は翌営業日以降の対応となります>

#### 手数料お振込先

りそな銀行 東京営業部 普通預金 No.6566049  
株式会社 長谷エアーベスト

### 2. ご本人確認(※1)

請求の際はご本人であることを確認させていただくため、運転免許証・パスポートなどの写し1通を同封して下さい。また、法定代理人又は本人が委任した代理人が請求する場合には、本人及び代理人の運転免許証・パスポートなどの写し各1通と本人実印押印の委任状及び本人の印鑑証明書1通を同封して下さい。尚、代理権の確認のためご本人に連絡し、確認させて頂く場合があります。代理権が確認できない場合は開示いたしません。

### 3. 個人情報開示等請求書における個人情報利用目的

この請求書における個人情報は開示等の請求に関わる手続きに利用いたします。本人確認の為の書類は返却いたしません。

### 4. 手数料

請求は1回あたり1,000円(消費税別)を頂戴いたします。手数料はお振込頂き、振込手数料はご負担ください。尚、手数料のお振込が確認できない場合は開示できません。

### 5. 回答について

文書にて回答いたします。簡易書留にてお客様ご本人あて発送いたします。尚、「保有個人データ」の確認手続きで開示等書類の送付に時間がかかる場合がありますのであらかじめご了承ください。

### 6. 不開示事由について

個人情報保護に関する法律第25条1項 及び次の場合は不開示とさせていただきます。尚、不開示の場合も所定の手数料はいただきます。

- ・開示の求めの対象が「保有個人データ」に該当しない場合
- ・所定の請求書書類に不備があった場合
- ・請求書に記載されている住所、本人確認のための書類に記載されている住所、当社の登録住所が一致しない時など、本人確認ができない場合