

SNA「個人情報」利用停止等請求書

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

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。

| |
|---|
| 開示請求等窓口： 〒880-0805 宮崎市橋通東3-1-11アケビル1階 スカイネットアジア航空株式会社 個人情報取扱担当 行 ※本請求書は、郵送のみの受付となります、弊社のカウンターや機内での受付は致しかねますので予めご了承ください。 |
|---|

| | | |
|---|--|---------------------------|
| 利用停止・消去対象者：(利用停止・消去対象の方を特定する為の情報) (他の方の個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、全てご記入ください。) | | |
| フリガナ | | 性別 |
| 氏名 | Ⓜ | 男 女 |
| 生年月日 | 年 月 日 | |
| 現住所 | 〒 - | |
| 電話番号 | - - | ※日中ご連絡できる電話番号 をご記入ください |
| 本人確認書類 (いずれか1つの写しを同封) | 1. 印鑑登録証明書 2. 運転免許証 3. パスポート 4. 健康保険証 5. 年金手帳 6. 身体障がい者手帳 7. 外国人登録証明書 | |

| | | |
|---|--|----------------------------|
| 利用停止・消去請求者： (利用停止・消去対象者と開示を請求する方が異なる場合にのみご記入ください。) | | |
| フリガナ | | 性別 |
| 氏名 | Ⓜ | 男 女 |
| 生年月日 | 年 月 日 | |
| 現住所 | 〒 - | |
| 電話番号 | - - | ※日中ご連絡できる電話番号 をご記入ください。 |
| 対象者との関係 | 1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他 () | |
| 対象者との関係を証する書類 | 代理人であることが分かる委任状 法定代理人の場合は上記委任状及び1. 戸籍謄本又は2. 成年後見登記事項証明書 | |
| 請求者の本人確認書類 (いずれか1つの写しを同封) | 1. 印鑑登録証明書 2. 運転免許証 3. パスポート 4. 健康保険証 5. 年金手帳 6. 身体障がい者手帳 7. 外国人登録証明書 | |

ご希望の処理の種類：ご希望の処理の種類に○印を付け、停止内容・消去内容をご記入ください。

| | 停止項目 | 利用停止内容 |
|---------|------|--------|
| 1 停止 | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | 消去項目 | 消去内容 |
|---------|------|------|
| 2 消去 | | |
| | | |
| | | |

| | |
|------------|----|
| 利用停止・消去手数料 | 無料 |
|------------|----|

※本請求書の取扱について詳しくは、弊社「個人情報保護方針」をご参照ください。

| 弊社使用欄 | | |
|----------|-------|-------|
| 利用停止等請求書 | 受付番号 | |
| | 受付年月日 | 年 月 日 |
| 利用停止等報告書 | 作業依頼日 | 年 月 日 |
| | 確認日 | 年 月 日 |
| | 送付日 | 年 月 日 |
| | 送達確認日 | 年 月 日 |