

(西暦) \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

Peach・Aviation 株式会社  
個人情報取扱い担当 行

## 保有個人データ開示等請求書

個人情報の保護に関する法律に従い、貴社が保有する開示対象個人情報(保有個人データ)の利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、利用停止、消去、第三者への提供の停止、第三者提供記録の開示、個人情報保護措置に関する情報提供(以下「開示等」)を請求します。

|                 |  |   |
|-----------------|--|---|
| 開示等請求の内容        | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除<br><input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止<br><input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報保護措置に関する情報提供 |   |
| 請求の理由           |  |   |
| 請求対象の保有個人データの内容 | ※開示または訂正・追加・削除の場合、ご記入ください  |   |
| 開示請求者の区分        | <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 代理人  |   |
| 開示対象となるご本人様の情報  | 住所   | 〒 |
|                 | 氏名   | 印 |
|                 | 電話番号   |   |
| 代理人の情報          | 住所   | 〒 |
|                 | 氏名   | 印 |
|                 | 電話番号   |   |
| 開示形式            | ※電磁的記録(電子ファイル形式)による開示等をご希望の場合は、下記にチェックの上、送信先のメールアドレスをご記入ください。<br>※日本国外所在のお客様はメールアドレスを必ずご記入ください。<br><input type="checkbox"/> 電磁的記録による開示を希望します。<br>(送信先メールアドレス： _____ )  |   |

(注)開示等請求を行う際は、下記の書類も併せて提出してください。(詳細は当社プライバシーポリシーをご参照ください)

①本人を確認するための書類

②代理の方が請求する場合は①の書類に加え、代理権があることを証する書類および代理人ご本人を確認するための書類