

## ソラシドエア「保有個人情報」開示請求書

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： 〒880-0912 宮崎市大字赤江 宮崎空港内（宮崎空港ビル2階） 株式会社ソラシドエア 個人情報取扱担当 行 <b>※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。</b>
---

開示対象者：(開示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	

開示請求者：(開示対象の方を特定する為の情報) (開示対象者と開示請求者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。	
開示対象者との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他 ( )	
開示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	
開示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	

開示を請求する内容

予約及び搭乗情報

情報確認のため、下記の項目全てについてご記入ください。なお、複数の予約・搭乗情報の開示請求につきましては、個別の予約・搭乗情報ごとに1件の開示請求としてお取り扱いさせていただきます。

予約名		
日付	年 月 日	
搭乗便名	ソラシド： 便	
区間	出発空港	到着空港
	( ) 空港	( ) 空港

その他

--

開示手数料	開示請求1件につき 500円 (郵便局株式会社定額小為替を同封してください。)
-------	--

※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		
開示請求書	受付番号	
	受付年月日	年 月 日
開示報告書	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