

開示等請求書<中国居住者用>

ご請求日:西暦 年 月 日

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

請求窓口 〒135-8527
東京都江東区辰巳 3-9-27
株式会社 OCS 総務人事部 個人情報取扱い担当 行

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。

※本請求書は、ウェブフォームのみの受付となります。

ANA 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。

請求の対象となる方を特定する為の情報

(他の方の個人情報を誤って開示・削除するおそれ等がありますので、太枠内は全てご記入ください。)

| | | | | | | |
|----------|--|------|--|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | | | | |
| 住所 | 〒 — | | | | | |
| 電話番号(自宅) | — | — | ※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。 | | | |
| 携帯電話番号 | — | — | | | | |
| 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.パスポート 2.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・番号はマスキングする) 3.顔写真付き住民基本台帳カード 4.年金手帳 5.身体障害者手帳 6.在留カードまたは特別永住者証明書 7.印鑑登録証明書 8.個人番号カード(表面のみ) 9.中国の身分証 | | | | | |

請求者の情報

(代理人を通じて請求する場合のみご記入ください。)

| | | | | | | |
|----------|-----|------|--|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | | | | |
| 住所 | 〒 — | | | | | |
| 電話番号(自宅) | — | — | ※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。 | | | |
| 携帯電話番号 | — | — | | | | |

提出が必要な書類

| 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 | 開示請求者の確認書類 |
|------------|-------------------|--|
| 1.親権者 | 戸籍謄本 | ※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.パスポート 2.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・番号はマスキングする) 3.顔写真付き住民基本台帳カード 4.年金手帳 5.身体障害者手帳 6.在留カードまたは特別永住者証明書 7.印鑑登録証明書 8.個人番号カード(表面のみ) 9.中国の身分証 |
| 2.成年被後見人 | 成年後見登録事項証明書 | |
| 3.代理人() | 代理人であることがわかる委任状 | |

ご請求内容

ご希望の対応の種類の番号に○印をつけ、詳細をご記入ください。

| ご請求の種類 | 詳細 |
|-------------|----|
| 1. 情報の開示 | |
| 2. 情報の訂正 | |
| 3. 情報の削除 | |
| 4. 情報の追加 | |
| 5. 情報の利用停止 | |
| 6. 情報の消去 | |
| 7. 利用目的の通知 | |
| 8. 同意の撤回 | |
| 9. 情報の受け取り | |
| 10. 情報の受け渡し | |
| 11. 異議申し立て | |

※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。

本請求書の取扱い

取得した書類については、必要な範囲でのみで取扱うものとします。

また提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、1 か月間保管したうえで破棄させていただきます。

依頼に対応できない場合は、その旨、理由を通知いたします。

- ・申請内容に不備があった場合
- ・確認事項が確認できない場合
- ・依頼の項目が保有個人データに該当しない場合
- ・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場合
- ・他の法令に違反することとなる場合
- ・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場合

■ OCS 使用欄

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