

IBEX 開示請求書

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。

開示請求先等窓口 〒136-8640 東京都江東区新砂1-2-3 アイベックスエアラインズ株式会社 個人情報相談窓口担当 行 ※本請求書は郵送のみの受付となります。機内での受付は致しかねますので、予めご了承ください。
--

開示請求の対象となる方を特定するための情報 (ほか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、太枠内はすべてご記入ください。)			
フリガナ		生年月日	西暦
氏名			年 月 日
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。	
携帯電話番号	— —	日中にご連絡できる電話番号をご記入ください。	
メールアドレス			
本人確認方法	1.運転免許証 2.パスポート 3.健康保険の被保険者証(保険番号および被保険者等の記号・番号はマスキング) 4.顔写真付き住民基本カード 5.年金手帳 6.身体障害者手帳 7.在留カードまたは特別永住者証明書 8.印鑑登録証明書 9.個人番号カード(表面のみ) ※上記書類の中でいずれか2点の書類コピーを同封してください。		

開示請求者の情報 (開示の対象となる方と請求する方が異なる場合のみご記入ください)			
フリガナ		生年月日	西暦
氏名			年 月 日
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。	
携帯電話番号	— —	日中にご連絡できる電話番号をご記入ください。	
メールアドレス			

提出が必要な書類 ※提出書類は返却しませんのでご了承ください。		
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	開示請求書の確認書類
1.親権者	戸籍謄本	1.運転免許証 2.パスポート 3.健康保険の被保険者証(保険番号および被保険者等の記号・番号はマスキング) 4.顔写真付き住民基本カード 5.年金手帳 6.身体障害者手帳 7.在留カードまたは特別永住者証明書 8.印鑑登録証明書 9.個人番号カード(表面のみ) ※上記書類の中でいずれか2点の書類コピーを同封してください。
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	

開示請求内容

開示請求内容の確認に必要な事項をすべてご記入ください。

予約および搭乗情報（氏名、日付、区間、便名）

情報を確認するために下記の項目すべてご記入ください。1便までの開示とさせていただきます。

①予約名： _____ ②便名： IBEX
③日付： _____年 _____月 _____日 ④区間： _____ ~ _____

その他（上記以外の開示請求内容の場合、記載してください）

通常のサービス範囲内の IBEX 便の予約確認・搭乗情報は IBEX ウェブサイト (<https://www.ibexair.co.jp>) もしくは電話窓口（IBEX 予約案内センター）にて無料で取り扱っております。

IBEX 開示情報の取り扱い	不開示を決定した場合は、理由を通知いたします。
開示の依頼で取得した書類については、開示等の求めに応じ必要な範囲でのみ取り扱うものとします。 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。	<ul style="list-style-type: none">・申請内容に不備があった場合・確認事項が確認出来ない場合・開示の求めの対象が保有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・本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合

■IBEX 使用欄

受付日時	西暦 年 月 日 時 分に受信	受付担当者	管理責任者