

## 個人情報利用停止等申請書

ANAセールス株式会社 御中

申請日： 年 月 日

貴社の保有する個人情報について、次のとおり利用停止等（利用の停止、消去又は第三者への提供の停止）を求めます。

| 申請者記入欄（利用停止・消去の対象となる方） ※太枠内は必須記載事項のため、ご記入漏れのないようお願いします。 |                                                          |                               |          |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------|----------|
| フリガナ                                                    |                                                          | <input type="checkbox"/> 性別   | 男 ・ 女    |
| <input type="checkbox"/> 申請者氏名（ご本人）                     |                                                          | <input type="checkbox"/> 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 現住所<br>（回答送付先）                 | 〒 —                                                      | （都 ・ 道 ・ 府 ・ 県）               |          |
| <input type="checkbox"/> 電話番号                           | （ ） — *ご本人様確認のため、お電話をする場合があります。<br>日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。 |                               |          |

| 代理人記入欄（申請者本人が記載される場合、本欄への記入は必要ありません）        |                                                          |                               |                        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| フリガナ                                        |                                                          | <input type="checkbox"/> 性別   | 男 ・ 女                  |
| <input type="checkbox"/> 代理人氏名（本人）          |                                                          | <input type="checkbox"/> 生年月日 | 西暦 年 月 日               |
| <input type="checkbox"/> 代理人現住所<br>（回答送付先※） | 〒 —                                                      | （都 ・ 道 ・ 府 ・ 県）               |                        |
| <input type="checkbox"/> 電話番号               | （ ） — *ご本人様確認のため、お電話をする場合があります。<br>日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。 |                               |                        |
| <input type="checkbox"/> 代理権                | 法定代理 ・ 委任代理                                              | 申請者との<br>関係                   | 1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 |
| ※代理人による請求の場合、代理人現住所に回答を送付いたします。             |                                                          |                               |                        |

※利用停止等を求める個人情報については、別紙に記載してください。

| 本人確認書類 / ①は必ず同封して下さい。代理人による請求の場合は①に加えて②と③も同封願います。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①                                                 | 申請者確認書類<br><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票（現住所が記載されているもの）<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳、療育手帳、保険福祉手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書<br>※顔写真付き書類の場合は1種類、顔写真付きでない場合は2種類のコピーを同封して下さい。 |
| ②                                                 | 代理人確認書類<br>□ 代理人本人を確認する書類（申請者確認書類と同様）<br>同封書類名[ ]                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ③                                                 | 代理権確認書類<br>● 法定代理人の場合（いずれか1通） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）<br>● 委任代理人の場合（次の2通） <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人が委任状に押印した印章の印鑑証明書                                                                                       |

|               |                                                                                                                                                         |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 開示等申請<br>受付窓口 | 本申請書と、必要な本人確認書類を以下窓口宛にご郵送ください（郵送料は申請者の負担となります）。<br>〒105-7134 東京都港区東新橋1-5-2 汐留シティセンター ANAセールス株式会社 総務・人事部 個人情報取扱担当 宛<br>お問い合わせメールアドレス: privacy@anas.co.jp |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|     |    |
|-----|----|
| 手数料 | 無料 |
|-----|----|

本票の管理番号： 停-YYYYMMDD-0001

## 個人情報利用停止等申請書（別紙）

貴社の保有する個人情報について、次のとおり利用停止等（利用の停止、消去又は第三者への提供の停止）を求めます。

[illegible]

利用停止等を求める理由について参考までに記載をお願いします

・本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、開示等の請求への対応（本人確認、社内における個人情報の確認、回答の送付）のためにのみ利用いたします。個人情報の取扱いの委託を含む提供は一切いたしません。

・本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は回答終了した後、2年間保管しその後廃棄いたします。

・上記の個人情報の提供は必須となります。ご提供いただけない情報がある場合、開示等の求めに対応することができませんのでご了承下さい。

・本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、ANAセールス株式会社 個人情報保護管理者 取締役総務・人事部長が管理いたします。

下記は弊社記入欄となります。記入いただく必要はありません。

管理番号： 停-YYYYMMDD-0001

|                |  |
|----------------|--|
|                |  |
| 苦情・相談<br>対応責任者 |  |
| / /            |  |



|               |
|---------------|
|               |
| 個人情報保護<br>管理者 |
| / /           |