

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 （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。 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 （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。 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 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	<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） <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 ※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	<input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類（申請者確認書類と同様） 同封書類名[]
③ 代理権確認書類	●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（ ） ●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 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）。 〒105-7134 東京都港区東新橋1-5-2 夕留シティセンター ANAセールス株式会社 総務・人事部 個人情報取扱担当 宛 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

