

ANA 各类申请书

申请日期：公元 年 月 日

1. 各类申请书答复的获取方法

请从以下2种获取方法中选择。ANA柜台和机内不予受理，敬请谅解。

① 邮寄

请附上申请书及需要提交的文件等※，然后邮寄到本公司的受理窗口。（邮费由申请者自行承担。）

※ 请参照“2. 申请书及需要提交的文件等”。

公开申请等受理窗口

地 址：〒850-0078

长崎县长崎市神之岛町1-331-90

收件方：全日本航空公司 个人信息处理负责人

② 电子文档形式

请打印本申请书，填写必要事项，然后将申请书与需要提交的文件等※上传至URL内的添付文件一栏中后，

提交申请。URL：<https://ana.force.com/zhcn/s/atmint-en>

可以上传的文件格式为“.pdf”“.jpg”“.jpeg”“.gif”“.png”。（智能手机拍摄的图像数据属于此类格式。）

※ 请参照“2. 申请书及需要提交的文件等”。

※希望以邮寄和电子文档形式以外的方式公开的客户，请在附页中填写希望使用的公开方式，

然后通过邮寄或上传至上述②所记载的URL内的添付文件一栏中，提交申请。

但有可能难以用您指定的方式公开，敬请谅解。

2. 申请书及需要提交的文件等

- a) 本人申请时 请参照附页1-1、1-2。
- b) 代理人申请时 请参照附页2-1、2-2。

一般服务范围内的ANA的预约确认、登机确认，可通过ANA官网（www.ana.co.jp）或电话联系窗口（ANA客户服务中心）免费办理。同样，您也可以通过ANA官网或电话联系窗口（ANA里程俱乐部·服务中心）查询您的里程俱乐部注册信息。

(附页1-1)

※请打印封面、(附页1-1、1-2)，填写A、B后，连同C需要提交的文件一起提交申请。

A. 用于确定各类申请对象的信息

(由于有可能会误将其他人的个人信息删除，因此粗框内的内容请全部填写。)

注音假名		出生日期	公元	
姓名			年	月
地址	邮编: —			
电话号码(住宅)	—	—	※可能会打电话确认是否为本人。 请填写可白天联系的电话。	
手机号码	—	—		

B. 申请内容

请在您希望的处理类型编号上画上○，并填写详情。

申请类型	详情
1. 修改信息	
2. 删除信息	
3. 追加信息	
4. 停止使用信息	
5. 消除信息	
6. 通知使用目的	
7. 撤销同意	
8. 获取信息	
9. 交接信息	
10. 提出异议	
11. 提供个人信息保护措施相关的信息	

C. 本人确认文件

※请附上下述文件中任意2种的复印件。

1. 驾驶证
2. 护照
3. 健康保险的被保险人证明(请遮盖住保险人编号及被保险人等的记号、编号)
4. 带脸部照片的居民基本资料卡
5. 年金账本
6. 身体残疾证
7. 居留证或特殊长期居住者证明
8. 印章注册证明
9. My Number Card(仅需要正面)

※由于停止使用或者消除信息，有可能会违背本人意愿而停止提供部分服务。

敬请谅解。

(附页1-2)

本申请书的处理

对于取得的文件，将遵循本公司的隐私条款，仅在必要的范围内进行处理。

本公司的隐私条款请参照下方链接。

<https://www.ana.co.jp/wws/privacy/c/ana.html>

如果无法处理委托事项时，我们会告知具体理由。

- 申请内容不完备
- 无法核实确认事项
- 委托的项目不属于保留个人数据
- 有可能严重影响本公司业务正常实施
- 违反其他法律法规
- 可能损害本人或第三方生命、身体、财产或其他权利和利益

■ 供ANA使用

受理时间	公元	年	月	日	时	分	收到	管理负责人 确认栏	
------	----	---	---	---	---	---	----	--------------	--

(附页2-1)

※请打印封面、(附页2-1、附页2-2)填写A、B、C, 连同D、E需要提交的文件一起提交申请。

A. 用于确定各类申请对象的信息 (由于有可能会误将其他人的个人信息删除, 因此粗框内的内容请全部填写。)			
注音假名		出生日期	公元
姓名			年 月 日
地址	邮编: —		
电话号码(住宅)	— —	※可能会打电话确认是否为本人。 请填写可白天联系的电话。	
手机号码	— —		

B. 申请者的信息 (仅在通过代理人申请时填写。)			
注音假名		出生日期	公元
姓名			年 月 日
地址	邮编: —		
电话号码(住宅)	— —	※可能会打电话确认是否为本人。 请填写可白天联系的电话。	
手机号码	— —		

C. 申请内容

请在您希望的处理类型编号上画上○, 并填写详细内容。

申请类型	详情
1. 修改信息	
2. 删除信息	
3. 追加信息	
4. 停止使用信息	
5. 消除信息	
6. 通知使用目的	
7. 撤销同意	
8. 获取信息	
9. 交接信息	
10. 提出异议	
11. 提供个人信息保护措施相关的信息	

※由于停止使用或者消除信息, 有可能会违背本人意愿而停止提供部分服务。

敬请谅解。

D. 本人确认文件

※请附上下述文件中任意**2种**的复印件。

1. 驾驶证
2. 护照
3. 健康保险的被保险人证明（请遮盖住保险人编号及被保险人等的记号、编号）
4. 带脸部照片的居民基本资料卡
5. 年金账本
6. 身体残疾证
7. 居留证或特殊长期居住者证明
8. 印章注册证明
9. My Number Card（仅需要正面）

E. 需要提交的文件（代理人申请时）的确认文件 ※D. 请连同本人确认文件一起提交。

与申请对象者的关系	与申请对象者之间关系的证明文件	公开申请者的确认书
1. 监护人	户口本副本	※请附上下述文件中任意 2种 的复印件。 1. 驾驶证 2. 护照 3. 健康保险的被保险人证明（请遮盖住保险人编号及被保险人等的记号、编号） 4. 带脸部照片的居民基本资料卡 5. 年金账本 6. 身体残疾证 7. 居留证或特殊长期居住者证明 8. 印章注册证明 9. My Number Card（仅需要正面）
2. 成年监护人	成年监护登记事项证明书	
3. 代理人 ()	证明代理人身份的委托书	

本申请书的处理

对于取得的文件，将遵循本公司的隐私条款，仅在必要的范围内进行处理。

本公司的隐私条款请参照下方链接。

<https://www.ana.co.jp/wws/privacy/c/ana.html>

如果无法处理委托事项时，我们会告知具体理由。

- 申请内容不完备
- 无法核实确认事项
- 委托的项目不属于保留个人数据
- 有可能严重影响本公司业务正常实施
- 违反其他法律法规
- 可能损害本人或第三方生命、身体、财产或其他权利和利益

■ 供ANA使用

受理时间	公元 年 月 日 时 分 收到	管理负责人 确认栏	
------	-----------------	--------------	--