

ANA 各类申请书

申请日期：公元 年 月 日

请填写下述必要事项，附上必要的本人确认书等，然后邮寄到本公司的窗口。（邮费由申请者自行承担。）粗框内是必填事项，请注意不要漏填。

申请窗口

〒850-0078

长崎县长崎市神之岛町 1-331-90

全日空航空公司 个人信息处理负责人

※本申请书仅接受邮寄。ANA 柜台和机内不予受理，敬请谅解。

用于确定申请对象的信息

（由于可能会误公开其他人的个人信息，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（家）	—	—	※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	—	—				
本人确认方法	※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 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. 居留证或者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）					

申请者的信息

（仅当申请的对象与申请者不同时，才填写此信息。）

注音假名		出生日期	公元			
姓名			年	月	日	
地址	邮编	—				
电话号码（家）	—	—	※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	—	—				

需要提交的文件

与公开对象的关系	与公开对象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 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. 居留证或者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. 成年被监护人	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	

申请内容

请在您希望的处理类型编号上加上○符号，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	

※但是，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。

本申请书的处理

关于取得的文件，仅在必要的范围内进行处理。

另外，提交的文件，在对修改、删除、追加等诉求的回复结束之后，会保管 1 个月后再废弃。

如果发生无法处理委托的情况，我们会告知具体理由。

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

■ 供 ANA 使用

受理时间	公元	年	月	日	时	管理负责人 确认栏	
			分	收到			