

# 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受理窗口。（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。

## 申请受理窗口

〒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 年 月 日
姓名			
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	— —		
本人确认方法	※请附上下述文件中任意 <b>2 种</b> 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

（仅在通过代理人申请时填写。）

注音假名		出生日期	公元 年 月 日
姓名			
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	— —		

## 需要提交的文件

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 <b>2 种</b> 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	

※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

对于取得的文件，仅在必要的范围内进行处理。

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

## 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	
------	-----------------	--------------	--