

個人情報利用停止等申請書<中国居住者用>

ANA X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 ①パスポート、②健康保険の被保険者証(保険者番号および被保険者等の記号・番号はマスキングする)、 ③顔写真付き住民基本台帳カード、④年金手帳、⑤身体障害者手帳、⑥在留カードまたは特別永住者証明書、⑦印鑑登録証明書、⑧個人番号カード(表面のみ)、⑨中国の身分証のいずれか2点のコピー
②	代理人確認書類 ①委任状(法定代理人の場合は、法定代理人であることが証明できる書類)
③	②代理人の本人確認のための証明書類(代理人のパスポート、健康保険の被保険者証(保険者番号および被保険者等の記号・番号はマスキングする)、顔写真付き住民基本台帳カード、年金手帳、身体障害者手帳、在留カードまたは特別永住者証明書、印鑑登録証明書、個人番号カード(表面のみ)、中国の身分証のいずれか2点のコピー)

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)。 〒103-0027 東京都中央区日本橋2-14-1 フロントプレイス日本橋 ANA X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@ana-x.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）

ANA X株式会社 御中

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。

利用停止等を求める個人情報	求める内容
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止（ への提供）

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

【個人情報のお取扱いについて】

- ・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 X株式会社 個人情報保護管理者 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 対応責任者
/ /



個人情報保護 管理者
/ /

.....