

## ANA 開示請求書<中国居住者用>

ご請求日: 西暦 年 月 日

### <請求方法>

1. 本請求書を印刷しご記入ください。
2. 下記 URL に必要情報をご入力のうえ、1 で記入した請求書と本人確認書類を、URL 内の添付ファイルにアップロードしてご申請ください。

URL: <https://ana.force.com/jaeu/s/atmint-jp>

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

※本請求書は、ウェブフォームのみの受付となります。

ANA カウンターや機内での受付は致しかねますので、予めご了承ください。

### 開示請求の対象となる方を特定する為の情報

(他の方の個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内は全てご記入ください。)

ふりがな		生年月日	西暦
氏名			年 月 日
住所	〒 — —		
電話番号(自宅)	— —		※ご本人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。
携帯電話番号	— —		
本人確認方法	※下記の書類の中で <b>2種類</b> の書類のコピーを同封してください。 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		

### 開示請求者の情報

(代理人を通じて請求する場合のみご記入ください。)

ふりがな		生年月日	西暦
氏名			年 月 日
住所	〒 — —		
電話番号(自宅)	— —		※ご本人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。
携帯電話番号	— —		

### 提出が必要な書類

対象となる方との関係	対象となる方との関係を証明する書類	開示請求者の確認書類
1.親権者	戸籍謄本	※下記の書類の中で <b>2種類</b> の書類のコピーを同封してください。 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
2.成年被後見人	成年後見登録事項証明書	
3.代理人( )	代理人であることがわかる委任状	

