

「保有個人データ」開示請求書

年 月 日

全日空商事株式会社 宛

個人情報の保護に関する法律の規程に基づき、下記の通り個人情報の開示を請求します。

開示請求者

氏名	カガナ	開示の対象 となる方 との関係	該当する□を✓してください
			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 代理人
住所	(〒 -)	連絡先 電話番号	() -

記

1. 開示の対象となる方（開示請求者と同じの場合、氏名欄に同上とご記入ください）

氏名	カガナ	生年月日	大正・昭和・平成
			年 月 日
住所	(〒 -)	連絡先 電話番号	() -

2. 請求される個人情報の内容

開示を希望される保有個人データを✓してください。

氏 名		F A X 番 号		勤 務 先	
住 所		Eメールアドレス		勤 務 先 住 所	
電 話 番 号		生 年 月 日		勤 務 先 電 話 番 号	
その他 ()					

※ 販売チャネルにより保有個人データが異なります。

3. 開示の対象となる方がご利用になられた媒体名・販売店名等

該当する媒体等に✓をしてください。

機 内 誌	ANA SKY SHOP	
インターネットショッピング	ANAショッピング A-s t y l e	
そ の 他	()	

弊社 記入欄	受付日	受付番号	受付者	備考
	年 月 日			

「保有個人データ」開示請求手続きについて

当社が保有する個人データについて開示の請求をされる場合には、以下（A）～（D）を同封の上ご郵送ください。ご記入漏れや必要書類の不備、手数料の不足等がある場合は、開示等のご請求に対応できませんのであらかじめご了承ください。

■ 必要書類等

- (A) 「保有個人データ」開示請求書
- (B) ご本人様もしくは、代理人様確認のための書類

＜ご本人様が開示される場合＞

- 運転免許証、健康保険証、年金手帳、パスポート、写真付き住民基本台帳カード、外国人登録証明書の写し、または印鑑証明書のうち、いずれか2点

＜法定代理人様が開示される場合＞

- 法定代理人様である事が証明できる書類（戸籍謄本または住民票等）
- 法定代理人様ご自身の証明書
(運転免許証、健康保険証、年金手帳、パスポート、写真付き住民基本台帳カード、外国人登録証明書の写し、または印鑑証明書のうち、いずれか2点)

＜代理人様が開示される場合＞

- 開示の対象となる方からの委任状（開示対象者の実印が押印されたもの）
- 開示の対象となる方の印鑑証明書
- 代理人様ご自身の証明書
(運転免許証、健康保険証、年金手帳、パスポート、写真付き住民基本台帳カード、外国人登録証明書の写し、または印鑑証明書のうち、いずれか2点)

- (C) 開示手数料 500円
手数料相当額の郵便切手
- (D) 返信用封筒
開示内容を返信するための、返信用封筒に切手を貼ったもの

■ 必要書類等の送付先

〒150-7140
東京都港区東新橋1-5-2 汐留シティセンター
全日空商事株式会社「〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇」個人情報取扱い担当 行

→「〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇」にはご利用になられた媒体名や販売店名をご記入ください。

■ 開示までの日数

ご請求いただいた個人情報、開示請求書を受領後2週間程度で、ご請求者様へ郵送させていただきます。

以上