

## 各種請求書<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. 上記1で記入した請求書と本人確認書類を、下記の宛先まで郵便で送付ください。

〒105-7140

東京都港区東新橋 1-5-2 汐留シティセンター

株式会社 ANA Cargo 個人情報取扱い担当 行

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。

### 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削除するおそれがありますので、太枠内は全てご記入ください。)

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日
氏名						
住所	Zip Code	—				
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2種類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					

### 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	年	月	日
氏名						
住所	Zip Code	—				
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2種類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	

## ご請求内容

ご希望の対応の種類の番号に○印をつけ、詳細をご記入ください。

ご請求の種類	詳細
1. 情報の訂正 2. 情報の削除 3. 情報の追加 4. 情報の利用停止 5. 情報の消去 6. 利用目的の通知 7. 同意の撤回 8. 情報の受け取り 9. 情報の受け渡し 10. 異議申し立て 11. プライバシーポリシーの解釈・説明	

※情報の利用停止や消去により、不本意ながらご要望に沿ったサービスの提供ができなくなることがございます。  
予めご了承の上 ご請求ください。

### 本請求書の取扱い

取得した書類については、必要な範囲でのみで取扱うものとします。

また提出いただいた書類は、訂正・削除・追加の求めに対する回答が終了した後、1か月間保管したうえで破棄させていただきます。

### 依頼に対応できない場合は、その旨、理由を通知いたします。

- ・申請内容に不備があった場合
- ・確認事項が確認できない場合
- ・依頼の項目が保有個人データに該当しない場合
- ・当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- ・他の法令に違反することとなる場合
- ・本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある場合

### ■株式会社 ANA Cargo 使用欄

受付日時	西暦 年 月 日 時 分に受信	管理責任者 確認欄	
------	-----------------	--------------	--