

下記の全ての控をご記入の上、必要書類と共に「ANAお客様情報登録窓口」までご郵送ください。

※ 生年月日確認登録が必要な運賃は、「スマートシニア空割」「スマートU25」のみです。

お名前	フリガナ	性別	1. 男	2. 女		
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
ご住所	フリガナ					
	〒	都道				
		府県				
電話番号	フリガナ					
		—	—	(自宅・会社・携帯)		
ANAマイレージクラブ お客様番号						
※ANAマイレージクラブへの入会が必要です。						

お客様からお預かりした個人情報に関わる情報は、生年月日確認登録のみで使用させていただきます。

ANAは、お客様からお預かりした個人情報を大切なものと考え、その取扱いについて細心の注意をはらっております。

ANAの個人情報の取扱いについては、ANAプライバシーポリシーに記載しております。詳しくは、ANAウェブサイト(www.ana.co.jp)「プライバシーポリシー」をご参照ください。

窓口記入欄	
-------	--

<必要書類>

※ ご本人様の年齢を証明する公的書類(下記のいずれか1通)の**コピー**が必要です。

※ お名前ならびに生年月日が確認できるものを送付してください。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 宅地建物取扱主任者証 |
| <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 無線従事者免許証 |
| <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 船員手帳 |
| <input type="checkbox"/> 住民票・戸籍謄本・戸籍抄本(*) | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 |
| <input type="checkbox"/> 区民証、市民証、町民証、村民証 | <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 |
| <input type="checkbox"/> 学生証 | <input type="checkbox"/> 療育手帳 |
| <input type="checkbox"/> 年金手帳[基礎年金番号通知書] | <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳 |
| <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付きのもの) | <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書または在留カード |

(*) 生年月日を証明する場合は、発行日は問いません。

<ご案内>

- ◆ お送りいただいた書類の審査・情報登録手続完了までに、最大8日程度(年末年始・GW除く)かかります。
- ◆ 情報登録完了後、郵送にて登録完了をお知らせいたします。
- ◆ 登録に関しましてANAお客様情報登録窓口からご連絡させていただく場合があります。日中の連絡先を必ずご記入ください。
- ◆ ANAマイレージクラブ未入会のお客様は、別途入会手続きを行ってください。入会申込ハガキはANAマイレージセンターに送付してください。ANAウェブサイトからのお申込みも可能です。
- ◆ ご送付いただいた書類は返却いたしません。生年月日確認登録後、ANAお客様情報登録窓口で責任をもって破棄させていただきます。

<送付先>

申込書類郵送の際、切り取ってご使用ください

〒144-8691 日本郵便会社 蒲田郵便局 私書箱48号
「ANAお客様情報登録窓口(生年月日登録)」宛