

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入れて開示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 |
| 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 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 | | |

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 | — — | | |

開示請求者(代理人の場合)の確認書類

| 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 | |

