JAPAN AIRLINES

ご請求日　　年　　月　　日

ＪＡＬグループ航空会社保有個人データ開示請求書

下記の必要事項をご記入いただき、必要書類（下記ご参照ください）ならびに500円分の切手を貼った返信用封筒を同封のうえ弊社受付窓口にご郵送ください。（郵送料は請求者の負担となります。）なお、通常のサービス範囲内の JAL の予約確認・搭乗確認は、http://jal.co.jp もしくは JAL 予約センターにて承っております。

送付先　〒140-8637　東京都品川区東品川 2-4-11　　日本航空株式会社　個人情報取扱い担当者　行

請求の対象者（ご本人）			
氏名	フリガナ	生年月日	年　月　日
住所	〒　－		
電話番号	-　　-		
旧姓 旧住所	当社でお預かりしている情報が上記と異なることが考えられる場合にご記入ください		

請求の申込者　（ご本人以外からのお申し込みの場合ご記入ください）			
請求の対象者とのご関係　：　親権者　・　後見人　・　代理人			
氏名	フリガナ	生年月日	年　月　日
住所	〒　－		
電話番号	－　　－		

必要書類

①申込者(ご本人からの請求の場合はご本人)の確認書類
下記１点のコピー。ただし、その中に住所の記載(官公庁によるもの)がない場合は、あわせて現住所がわかる公的機関が発行した書類(ご請求の前3カ月以内に発行されたもの)を添付下さい。
運転免許証・パスポート・その他公的機関が発行したご本人を確認できる書類

②親権者からの申込の場合
上記①に加え、親権者であることの確認のため、戸籍謄本を添付下さい。

③成年後見人からの申込の場合
上記①に加え、成年後見人であることの確認のため、成年後見登記事項証明書を添付下さい。

④任意代理人からの申込の場合
上記①に加え、代理人であることが分かる委任状(ご本人の印鑑登録済の印鑑の捺印があり、印鑑登録証明書の添付があるもの)が必要です。

開示請求内容

（開示請求情報の確認に必要な事項をできるだけ詳しくご記入下さい）

☐　JAL マイレージバンク(JMB)関連情報

お得意様番号									

☐　ご予約またはご搭乗情報

便名　（いずれかに丸印）JAL JTA JAC HAC RAC　　便

日付

区間

予約番号

☐　その他（開示請求内容）

☐　開示請求の理由

☆JAL「保有個人データ」開示請求書の取り扱い

開示の請求で取得した個人データについては、開示などの求めに必要な範囲のみで使用いたします。
また、開示などの求めに対する回答が終了した後、３カ月間保管したうえで廃棄させていただきます。

☆開示できない事を決定した場合は、理由を付して通知いたします。

ご注意

この JAL グループ航空会社保有個人データ開示請求書は郵送のみの受付となります。
JAL の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。