



JALUXグループ保有個人データポータビリティ請求書
(EU/EEA域内お客さま向け)

ご請求日 年 月 日

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）を同封のうえ弊社受付窓口にご郵送ください。

送付先 〒108-8209 東京都港区港南一丁目2番70号 品川シーズンテラス 株式会社JALUX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		

請求の申込書（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、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・健康保険証・その他公的機関が発行したご本人確認できる書類
- ② 親権者からの申込の場合
上記①に加え、親権者であることが確認できる書類を添付下さい。
- 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が確認できる書類を添付下さい。
- ④ 法定代理人からの申込の場合
上記①に加え、法定代理人であることが証明できる書類を添付下さい。
- ⑤ 任意代理人からの申込の場合
上記①に加え、ご本人の署名がある委任状を添付下さい。

データポータビリティをご要望の保有個人データについて具体的に
ご記入ください

☐ JAL マイレージバンク(JMB)関連情報

お得意様番号								
--------	--	--	--	--	--	--	--	--

個人データの提供先をご記入ください

☐ ご本人

☐ 他社（企業名： ）

※技術的に可能である場合、弊社より個人データを送信します

☆JALUXグループ「保有個人データ」データポータビリティ請求書の取り扱い

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

☆データポータビリティに対応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 JALUX グループ保有個人データのデータポータビリティ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や店頭での受付は致しかねますので、予めご了承ください。