

請求の対象者(ご本人)

る書類

②親権者からの申込の場合

③成年後見人からの申込の場合

4)法定代理人からの申込の場合

⑤任意代理人からの申込の場合

フリガナ

JALUXグループ保有個人データ開示請求書

ご請求日

年 月 日

(EU/EEA域内お客さま向け)

開示請求内容

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

氏名		生年月日	年	月	日	(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)	
住所	₹ -					ロ JAL マイレージバンク(JMB)関連情報	
						お得意様番号	
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					ロ ご利用商品・サービス情報	
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)					商品・サービス名:		
請求の対象者とのご関係: 親権者 ・ 後見人・ 代理人				日付:			
	フリガナ					ロースの仏明二寺子中京	
氏名		生年月日	4	年 月	日	口のその他開示請求内容	
<i></i>	₹ -		1				
住所						□ 開示請求の理由	
電話番号	_						
	必要書類 ご本人からの請求の場合はご本人)の確	忍書類					
	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					☆JALUXグループ「保有個人データ」開示請求書の取り扱い	
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。					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 のみで使用いたします。		

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

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。

上記①に加え、ご本人の署名がある委任状を添付下さい。

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。

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。

ご注意

廃棄させていただきます。

この JALUX グループ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。

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

☆ 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。