

保有個人データ利用停止等請求書

お客様相談窓口 行

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: (印)

ご本人に関する情報	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

●ご本人によるご請求の場合の添付書類【※2】

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類【※2】

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し						
代理権確認のための添付書類	<table border="1"><tbody><tr><td>親権者、未成年後見人の場合</td><td><input type="checkbox"/> 戸籍謄本</td></tr><tr><td>成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合</td><td><input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)</td></tr><tr><td>任意代理人の場合</td><td><input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)</td></tr></tbody></table>	親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)
親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本						
成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)						
任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)						

保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】

個人情報の提供時期	
弊社担当部門・担当者名	
ご購入又はご利用いただいた商品やサービス	

保有個人データの利用停止等を求める根拠	次のいずれかの法律違反を是正するため(該当する項目にレ点を入れて下さい) <input type="checkbox"/> 利用目的による制限の範囲を超えて利用している場合 <input type="checkbox"/> 不正な取得をした場合 <input type="checkbox"/> 第三者提供の制限に違反している場合
上記の違反内容を具体的に記入下さい	
利用停止等を求める情報の内容	

(※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。

(※2) 同封いただいた添付資料の口にレ点をつけて下さい。

(※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。