

個人情報利用停止・消去・第三者提供の停止請求書

該当する項目にチェックまたはご記入願います。

ご請求日		年 月 日					
ご請求対象者	フリガナ						
	氏名						
	ご住所						
	連絡先						
		注)弊社が本請求についてお問合せをする際の確実に連絡が取れる電話番号をご記入ください。					
ご請求される方		<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人様 (代理人様の場合は、「代理人様に関する事項」の書類が別途必要になります。					
ご本人確認のための書類 (ご同封いただく書類にチェックしてください)		ご本人を確認するため、下記の書類の提出が必要です。 注) Aの書類であれば1種類、 Bのみであれば2種類の書類を提出して下さい。					
		A. 写真付証明書			B. 写真なし証明書		
		<input type="checkbox"/> 運転免許証 (コピー)			<input type="checkbox"/> 住民票		
		<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) (コピー)			<input type="checkbox"/> 健康保険証 (コピー)		
		<input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード(コピー)			<input type="checkbox"/> 年金手帳 (コピー)		
		<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (コピー)			<input type="checkbox"/> 公共料金請求書		
ご請求内容		<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止					
ご請求の理由		<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の範囲を超えて取扱われた <input type="checkbox"/> 個人情報を偽りその他不正な手段により所得された <input type="checkbox"/> その他の理由 (できるだけ具体的にご記入ください)					

【弊社記入欄】

請求書			回答書			本人への回答	
受領日	受領者	本人確認者	作成日	作成日	承認者	回答日	回答者