

開示対象個人情報利用停止等請求書

請求日： 年 月 日

個人情報保護管理者宛

請 求 者	住所	〒	—
	氏名		印
	電話番号		
代 理 人		<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 任意代理人
	住所	〒	—
	氏名		印
	電話番号		

個人情報保護に関する法律第27条にもとづき、次のとおり請求する。

請 求 内 容	種類	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去
	データ の 特 定		
	理由	<input type="checkbox"/> 利用目的外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 不正に取得された <input type="checkbox"/> 同意なく第三者に提供された <input type="checkbox"/> 上記以外：	

(注意)

1. 枠内を記入してください。□欄は該当する□にレ印を記入してください。
2. 開示請求に係わる開示対象個人情報が特定できるよう記入頂けない場合は、請求を受けません。
3. 請求の調査の参考として、請求の理由を証するための資料を提出してください。
4. 請求の際には、本人確認に必要な書類（運転免許証、パスポート、住民票、健康保険証など）の写しを提出してください。提出書類に本籍が記載されている場合は、本籍をマスキング（黒塗り）して提出してください。本人確認ができない場合は、請求を受けません。
5. 代理人の方によるご請求の場合は、ご本人および代理人の方の確認用の公的証明書（本籍の記載がある場合は、黒塗り）と、ご本人の自署、押印のある委任状の同封をお願い致します。