

保有個人データ利用停止等請求書

請求日：20 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. 開示請求に係わる保有個人データ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。