

保有個人データの利用停止等を求める申請書

申請書の発送日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請される方のお名前とご住所

下記いずれかに○	お名前	ご住所
1. ご本人 2. 代理人の方	印	〒 _____

弊社が保有する個人データからご本人を特定させていただくための情報

※ご本人に該当する個人データの存否を確認するために使わせていただきます。

弊社にご提供いただいた情報等を下表にご記入ください。

1. お名前	2. ご住所 〒 _____
3. 電話番号	4. メールアドレス
5. 弊社がご本人に関する個人データを保有していると思われる理由 (キャンペーン名等をご記入ください)	

申請される内容をご選択ください (下記いずれかに○)。

1. 利用停止	2. 消去	3. 第三者提供の停止
---------	-------	-------------

利用停止等を申請される理由 ※該当するものの□に「✓」を記入して下さい

<p>【共通】</p> <p><input type="checkbox"/> DM等の案内が不要なため</p> <p><input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなっているため</p> <p><input type="checkbox"/> 漏えい、滅失、毀損その他保有個人データの安全の確保に係る事態であって個人の権利利益を害するおそれのある事象が発生しているため</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的に: _____)</p>

<p>【利用の停止・消去の場合】</p> <p><input type="checkbox"/> 弊社の示す利用目的の達成に必要な範囲を超えて、弊社が個人情報を取り扱っているため (具体的に：)</p> <p><input type="checkbox"/> 弊社が偽りその他不正の手段により個人情報を取得しているため (具体的に：)</p> <p><input type="checkbox"/> 弊社が法令の規定に違反して要配慮個人情報を取得したため (具体的に：)</p>
<p>【第三者提供の停止の場合】</p> <p><input type="checkbox"/> 弊社があらかじめ同意を得ずに、個人データを</p> <p><input type="checkbox"/> 国内</p> <p><input type="checkbox"/> 国外</p> <p>の第三者に提供したため (具体的に：)</p>

希望する弊社からの回答の方法をご選択ください（下記いずれかに○）。

1. 郵送	2. 電子メール
-------	----------

申請にあたって添付していただく資料

<p>【ご本人が申請される場合】</p> <p>ご本人の運転免許証や健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピー</p>
<p>【代理人の方が申請される場合】</p> <p>①ご本人の運転免許証や健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピー</p> <p>②代理人の方の運転免許証や健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピー</p> <p>③ご本人からの委任状および原則として、委任状に使用した印鑑の印鑑証明書</p> <p>④ご本人が未成年者または成年被後見人である場合は、③の委任状に代えて、法定代理人であることを示す公的証明書のコピー</p>

以上