

個人情報 利用停止等請求書

平成 年 月 日

下記の必要事項にご記入の上、必要な本人確認書等を添付の上、弊社にご持参又は、ご郵送ください。
(郵送料はお客様の負担となります。)

太枠内は必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

| |
|---|
| 開示請求等窓口 〒791 - 0114 松山市南白水1 - 12 - 3 吉井企画株式会社 |
|---|

| | |
|---|---|
| 利用停止等の対象となる方を特定するための情報 (他の利用目的を誤って通知する恐れ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください。) | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 生年月日 | |
| 住所 | 〒 - |
| 電話番号 | () - 日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。 |
| 本人確認方法 | 1, 弊社窓口 2, 証明書類郵送 |
| 弊社所在市区域にお住まいの方は、原則として弊社窓口での確認をお願いいたしますが、窓口まで来店頂けない方は、その理由をご記入ください。 (理由) | |
| 本人確認書類 | 1, 運転免許証 2, パスポート 3, 健康保健証 4, 年金手帳 |

| | |
|--|---|
| 利用停止等請求者の情報 (利用停止等対象となる人と開示を請求する人と異なる場合のみご記入ください。) | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 生年月日 | |
| 住所 | 〒 - |
| 電話番号 | () - 日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。 |
| 利用停止等対象となる人との関係 | 1, 親権者 2, 成年後見人 3, 代理人 4, その他() |
| 利用停止等対象となる人との関係を証明する書類 | 1, 戸籍謄本 2, 成年後見登記事項証明書 3, 委任状 |
| 利用停止等請求者の確認書類 | 1, 運転免許証 2, パスポート 3, 健康保健証 4, 年金手帳 |

ご希望の処理の種類

(ご希望の処理の種類の番号・記号に 印をつけ、それぞれの理由を具体的にご記入ください。)

| | | | |
|---|--------------|-----|--------------------|
| 1 | 利用 停 止 | 理 由 | |
| | | A | 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用 |
| | | | |
| | | B | 不正な方法による取得 |

| | | | |
|---|--------|-----|--------------------|
| 2 | 消 去 | 理 由 | |
| | | A | 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用 |
| | | | |
| | | B | 不正な方法による取得 |

| | | | |
|---|---------------------------------|-------------|--|
| 3 | 第 三 者 提 供 停 止 | 提供先 又は 提供方法 | |
| | | | |
| | | | |