

個人情報の利用の停止、消去または第三者提供の停止に関する請求書

下記の通り、貴社が保有する私事プライバシーに係る情報の利用の停止、消去・提供の停止を請求致します。

年 月 日

(請求者氏名)

利用の停止、消去・提供の停止を請求する本人の氏名	
請求者本人の住所	(〒 -)
本人の連絡先電話番号	
請求者が代理人である場合は代理人の氏名	
代理人の住所	(〒 -)
代理人の連絡先電話番号	
利用の停止、消去・提供の停止請求する情報の内容・範囲	
利用の停止、消去・提供の停止請求を行う理由	
運転免許証、健康保険証、住民票等本人であることを証明する書類の写し (請求者が代理人である場合は、代理人であることを証明する書類の写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他() 本請求書に添付します。
利用の停止、消去・提供の停止手続き完了の通知方法について	弊社にて利用の停止、消去・提供の停止に必要な手続きが終了次第、合理的な期間内に、ご本人宛てに利用の停止、消去・提供を停止する内容を文書で通知致します。
利用の停止、消去・提供の停止手続きに係る費用の請求について	特別な事情がない限り、利用の停止、消去・提供の停止にかかる費用は請求致しません。
利用の停止、消去・提供の停止請求の棄却について	下記の事由で利用の停止、消去・提供の停止に係る請求をお断りする場合がございますので予めご了承願います。 ・利用の停止、消去・提供停止の請求者が本人であることを確認できない場合 ・代理人が利用の停止、消去・提供停止の請求者本人から正当に指定されたものであることを確認できない場合
(弊社記入欄)	

制定：2005/08/25	改定：2014/10/22	保管部門：事務局（原本）	保管期間：作業完了後2年	文書番号：CP-131 4版
---------------	---------------	--------------	--------------	----------------

改訂理由：規程との整合