

利用停止等請求書

株式会社カシコシユ

管理部 御中

年 月 日

個人情報の保護に関する法律 第27条に基づき、保有個人データについて利用停止等を請求いたします。

請 求 者	
ふりがな 氏 名 印	住 所 〒 —
連絡先電話番号（自宅・勤務先・その他）	請求者区分 ・ 本人 ・ 法定代理人 ・ 委任による代理人 (該当するものに ○をつけてください)
対 象 者 本 人 (請求者が対象者本人と異なる場合は必ず下記に記入して下さい)	
ふりがな 氏 名 印	住 所 〒 —
連絡先電話番号（ 自宅 ・ 勤務先 ・ その他 ）	
当社との取引状況について（該当するものに○をつけて下さい）	
<input type="checkbox"/> 当社との取引の有無 ・ なし ・ あり ⇒（ 年 月頃、 の件で 部(部署) と ）	
<input type="checkbox"/> 当社への資料請求の有無 ・ なし ・ あり ⇒（ 年 月頃、 の件で 部(部署) に ）	
本人確認書類、代理権限確認書について	
<input type="checkbox"/> 本人請求の場合 ・ 運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳等 のコピー（いずれか1点）	
<input type="checkbox"/> 代理人による請求の場合	
① 未成年者の法定代理人による場合 ・ 戸籍謄本	
② 成年後見人の法定代理人による場合 ・ 成年後見登記事項証明書	
③ 委任された代理人による場合 ・ 本人の委任状(実印押印)、本人の印鑑証明、 ・ 本人を証明する書類1点(運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳等 のコピー)	
ご希望の処理の種類(ご希望の処理に○をつけて下さい)	
1. 利用停止	
希望する「利用停止」の内容	理 由 (法令に違反した「目的外利用」「取得」の内容)
2. 消 去	
理 由 (法令に違反した「目的外利用」「取得」の内容)	
3. 第三者への提供の停止	
希望する「第三者への提供の停止」の内容	理 由 (法令に違反した「第三者への提供」の内容)
通知方法	
・ 通知は書面により、本人を受取人として、本人限定受取郵便にて郵送いたします。法定代理人が請求者の場合には、法定代理人宛に送付いたします。	

【ご注意】

- ① 利用停止等請求書に不備がある場合は、請求に応じられないことがあります。
- ② 本人確認や代理権限の確認ができない場合には、請求に応じられないことがあります。
- ③ 当社は利用停止・消去・第三者への提供の停止をするか決定し、結果を通知いたします。