

# 利 用 停 止 等 請 求 書

株式会社 長谷工不動産ホールディングス  
個人情報保護事務局(法務部リスク管理チーム) 御中

年 月 日

私は、本書をもって対象者本人に関する保有個人データについて利用停止、消去又は第三者への提供の停止(以下「利用停止等」といいます。)を請求し、本書を本人確認書類等とともに郵送にて提出いたします。

請 求 者	
ふりがな 氏 名	住 所 〒 - 印
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	住 所 〒 - 印
連絡先電話番号(自宅・勤務先・その他)	
利用停止等請求の対象となる保有個人データの名称、内容、その他請求に係る保有個人データを特定するに足りる事項	
ご希望の処理の種類(ご希望の処理に○をついた上で、所定の事項をご記載ください)	
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	
希望する「消去」の内容	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)
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 )	

本人確認書類等について(以下のいずれかの書類を本書にご同封ください)	
<input type="checkbox"/> 本人請求の場合:本人確認書類 ・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:代理権限確認書類 ① 未成年者の法定代理人による場合 ・戸籍謄本 ② 成年被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)	
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、利用停止等を行うか否かを決定し、ご本人に結果を通知いたします。