

保有個人データ利用停止等請求書

株式会社はせがわ
個人情報保護管理者 行

株式会社はせがわが保有している、私 _____ の個人情報について
利用停止等を請求します。

1. 株式会社はせがわが、私の個人情報を保有していることが判明した経緯

<input type="checkbox"/> いつ頃 (例. 2019年6月頃) <input type="checkbox"/> どこから (例. 御社の〇〇店から) <input type="checkbox"/> どのように (例. 突然に送付されたダイレクトメールで)

2. 利用停止等の内容 (該当事項の□欄にレ印を付けてください)

<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止
--

3. 利用停止等の理由 (該当事項の□欄にレ印を付けてください)

<input type="checkbox"/> 本人からの同意を得ずに、御社のお客様情報の利用目的の達成に必要な範囲を超えて利用されていると思われるから。 <input type="checkbox"/> お客様情報の適正な取得とは思えないから。 <input type="checkbox"/> 本人が同意していない第三者提供と思われるから。 <input type="checkbox"/> その他 (_____)

4. ご本人様確認用書類
(ご提出いただく証明書類の□欄にレ印を付けてください)

【ご本人様】		【代理人様】	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 (写)	1通	<input type="checkbox"/> 委任状 (必須)	1通 ※1
<input type="checkbox"/> 健康保険証 (写)	1通 ※2	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (写)	1通
<input type="checkbox"/> 住民票 (写)	1通 ※3	<input type="checkbox"/> 健康保険証 (写)	1通 ※2
		<input type="checkbox"/> 住民票 (写)	1通 ※3

※1. 代理人様が成年後見人の場合は、登記事項証明書 (記載事項の本籍をマスキングしたもの)
※2. 「記号」「番号」「保険者番号」「二次元コード (記載のある場合)」をマスキングしたもの
※3. 3カ月以内に作成され、個人番号の記載がないもの

年 月 日

ご本人様 ご住所 _____
 お名前 _____
 お電話番号 _____

代理人様 ご住所 _____
 お名前 _____
 お電話番号 _____