

# 個人情報利用停止等請求書

(西暦) 年 月 日

〒231-0007 横浜市中区弁天通6丁目85番地  
株式会社宇徳 個人情報管理事務局 行

□欄には該当する□内に  
レ印をご記入ください。

請求者

(ふりがな)

氏 名

印

住所または居所

電話番号

個人情報保護法(平成15年法律第57号)第30条第1項および第32条の規定に基づき、以下のとおり個人情報の利用停止等を請求します。

1. 利用停止等を請求する保有個人情報 (具体的にご記入ください)

--

2. 請求の詳細

<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
理由		

3. 本人確認等

a. 開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 任意代理人
b. 請求者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他( )		
c. 本人の状況等(法定代理人による請求の場合)	(ア) <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (ふりがな) (イ) 本人の氏名 (西暦) 年 月 日生 (ウ) 本人の住所または居所 (エ) 本人の電話番号		
d. 代理権の確認書類(代理人による請求の場合)	(ア) <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人の場合・・・戸籍謄本 (イ) <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人の場合・・・成年後見登記事項証明書 (ウ) <input type="checkbox"/> 任意代理人の場合・・・実印押印による委任状 (印鑑証明書を添付してください。)		

個人情報管理事務局使用欄

利用停止等の実施日

年 月 日

担当者氏名

印