

個人情報利用停止等請求書

平成 年 月 日

会社名 担当者名

請求者 住所 〒

名前 印 電話番号

個人情報保護法第二十七条一項・二項の規定により、次のとおり個人情報の【 利用停止・ 消去】の開示を請求します。

開示された個人情報の 件名・内容	
利用停止・消去を 求める箇所	
利用停止・削除を 求める内容・理由	
請求者の区分	本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 開示の請求につき本人が委任した代理人
本人の 氏名・住所・電話番号 (法定代理人による請求 の場合は記入)	氏名 住所 電話番号

本人確認	運転免許 旅券 健康保険の被保険証 その他()
法定代理人資格の確認	戸籍謄本 登記事項証明書 委任状 その他()

備考	
----	--

- 各欄に必要事項を記入し、 のある欄は当該箇所にレ印を記入してください。
- 本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類(運転免許証、旅券等)を提出または提示してください。
- 法定代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格(戸籍謄本・登記事項証明書・委任状等)を有することを証明する書類を提出し、または提示してください。
- の項は記入しないでください。