

個人情報利用停止等請求書

平成 年 月 日

エコリンクス株式会社
個人情報保護管理責任者 殿

私は、「個人情報の訂正・削除、利用停止等の手続き」の記載事項を承諾のうえ、「個人情報保護に関する法律」第27条の規定に基づき、次の通り保有個人データの利用停止等を請求します。また、エコリンクスがこの請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、利用停止等請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

請求者の氏名 _____ (印)

1. 請求の種類

(保有個人データの) <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
--

2. 本人(利用停止等の対象者)に関する事項

氏名	(ふりがな)		
生年月日		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	(〒 -) ※都道府県名から記入ください。建物、部屋番号まで正確に記入ください。		
電話番号	() -	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯
電子メールアドレス			
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本カード写し <input type="checkbox"/> その他 ()		

3. 代理人に関する事項(請求者が代理人の場合に記入ください。)

本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人(本人が未成年者) <input type="checkbox"/> 法定代理人(本人が成年被後見人) <input type="checkbox"/> 本人から開示の求めの委任を受けている代理人		
氏名	(ふりがな)		
生年月日		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	(〒 -) ※都道府県名から記入ください。建物、部屋番号まで正確に記入ください。		
電話番号	() -	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本カード写し <input type="checkbox"/> その他 ()		
委任状	<input type="checkbox"/> 本人からの委任状(委任状に捺印された印鑑登録証明書を添付) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本		

4. 保有個人データの利用停止

※保有個人データの利用停止を請求する場合に記載ください。

保有個人データの名称 ※できる限り具体的に記載ください。	利用停止を請求する理由

5. 保有個人データの消去

※保有個人データの消去を請求する場合に記載ください。

保有個人データの名称 ※できる限り具体的に記載ください。	消去を請求する理由

6. 保有個人データの第三者への提供の停止

※保有個人データの第三者への提供の停止を請求する場合に記載ください。

保有個人データの名称 ※できる限り具体的に記載ください。	第三者への提供を請求する理由

7. その他

【注意】

1. 利用停止等の請求に対する回答は、郵送で行います。
2. 代理人から請求があった場合、本人に代理人の確認を取ることがあります。