

個人情報利用停止等請求書

平成 年 月 日

ダイヤル・サービス株式会社 個人情報問合せ窓口 行

請求者 住所 〒 _____

ふりがな

氏名 _____ 印 電話番号 ()

次の通り貴社の保有する個人情報の利用停止を請求します。

| | |
|---------------------------------------|--|
| 開示された個人情報の 件名・内容 | |
| 利用停止を求める箇所 | |
| 利用停止を求める内 容・理由 | |
| 請求者の区分 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 利用停止等請求に付き本人が委任した 代理人 |
| 本人の氏名・住所・電 話番号(代理人による 請求の場合に記入) | 氏名 住所 電話番号 |
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他() |
| 法定代理人資格の確 認 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他() |

1.各欄に必要事項を記入し、□欄は該当箇所にチェックしてください。

2.本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類を同封して下さい。(開示等の請求についてを御参照下さい。)

3.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、資格を有することを証明する書類(開示等の請求についてを御参照下さい)を同封して下さい。