

保有個人データ 利用停止等請求書

(株)合通カシロジ 問合せ窓口 宛

ご請求日 年 月 日

請求対象となるご本人の情報 ※必須

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
住所	
電話番号	

私は、個人情報の保護に関する法律（以下「個人情報保護法」）第35条1項の規定に基づき、下記により保有個人データの利用停止等を請求します。

代理人による請求の場合のみ、こちらに代理人の情報をご記入ください

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
住所	
電話番号	

請求区分（□にレを記載してください。） ※必須

<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去
-------------------------------	-----------------------------

利用停止等の請求理由（□にレを記載してください。） ※必須

<input type="checkbox"/>	事前に本人の同意を得ず、利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱った（個人情報保護法第18条違反）。
<input type="checkbox"/>	違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがある方法により個人情報を利用した（個人情報保護法第19条違反）。
<input type="checkbox"/>	偽りその他不正の手段等により個人情報を取得した（個人情報保護法第20条違反）。
<input type="checkbox"/>	その他の理由

対象となる保有個人データを特定するに足りる事項 ※必須

（上記の理由に該当すると判断された事実関係について、できる限り詳しくご記入ください。）

記入例：いつ、どのような情報が、どのように取り扱われたか等

【ご注意】

- ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求（個人情報保護法第37条3項）の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。代理人が法定代理人の場合、法定代理人であることを証明する書類も必要となります。
- 任意代理人による請求の場合、当社からの利用停止等の通知は、ご本人に対して行います。
- 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。ご提出頂いた書類は、利用停止等が終了した後、5年間保存し、その後適切に廃棄させていただきます。