

保有個人データの利用停止等申請書

申請日 年 月 日

現住所 〒 —	
フリガナ	
お名前	
TEL — —	FAX — —
E-mail	

■申請内容 (以下の項目から複数ある場合は、複数チェックとその内容の記載をお願い致します。)

<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止	※お求めの利用停止内容について詳しくご記入下さい。
<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	
<input type="checkbox"/> 個人情報の提供停止	※お求めの提供停止内容について詳しくご記入下さい。

■個人情報に登録された機会 (本項目は、お客様の個人情報を管理している弊社部門を特定するために必要な項目です。お分かりになる範囲でできるだけ詳しくお答えください。)

システム開発、製品・サービスに関するサービスサポートに伴う提供	サービス名	
	サービス元の部署	
アンケートなどによる製品・サービスに関する市場調査に伴う提供	調査内容	
	調査元の部署	
セミナー・イベントなどへの参加	イベント名もしくは内容	
	開催地	
	開催元の部署	
その他		

■個人情報に登録された機会をお忘れの場合 (弊社からお客様へ何らかのご連絡がございましたら、お客様の個人情報を管理している弊社部門を特定するために連絡元の部署名、担当者名等をできるだけ詳しくご記入ください。)

--

■**ご連絡先**（弊社から申請内容に関するお問い合わせをさせて頂く場合がありますので、必ず連絡可能な電話番号をご記入下さい。）

ご連絡先電話番号	—	—
----------	---	---

■**ご本人様確認書類**（今回ご提出頂くご本人様確認用書類にチェックを入れて下さい。尚、ご本人様確認書類は2点必要となります。そのうち1点は必ず現住所が明記されているものをご提出願います。）

※ご本人様確認書類の中で「本籍地」が記載されている場合は、お客様の意思によりその本籍地を隠した状態（黒く塗り潰す等）でご提出願います。

<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー
<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードのコピー	<input type="checkbox"/> パスポートのコピー
<input type="checkbox"/> 外国人登録証明証のコピー	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明証
<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー	<input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー

《個人情報取扱い、及びその他注意事項について》

当書面にご記入頂いたお客様の個人情報は、当該お問い合わせへの対応に必要な範囲でのみ使用致します。

上記、利用目的に同意頂いた上で、お客様のご意志によりお申し込み下さいますようお願い申し上げます。尚、下記のいずれかに該当する場合は、お問い合わせに対応できないことがありますのでご了承ください。

- ・弊社にて、ご本人様が確認できなかった場合
- ・代理人様によるご申請に際して、ご本人様との代理関係が確認できなかった場合
- ・所定の提出書類に不備があった場合
- ・弊社宛に「書留郵便」にて送付頂けなかった場合
- ・お客様ご本人、またはお客様ご本人以外の方の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある場合
- ・弊社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある場合
- ・法令に違反することとなる場合

弊社は、お客様の個人情報を適切な安全対策のもとに管理し、漏洩等の防止に努めます。また、法令で認められる場合を除き、お客様のご同意無く、第三者へ開示・提供致しません。

尚、当書面は、お問合せの結果通知を送付し、必要な期間保有した後、安全な方法により破棄致します。

弊社記入欄	
受付日	
受付者	部署名
ご本人様確認方法	
対応日	
対応者	部署名
備考	