

個人情報利用停止等申請書

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いたします)

<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。(例 イベント・コンテストのご案内の停止をお求めの場合は、送付元の部署名、電話番号等)
<input type="checkbox"/> 個人情報の消去	
<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。(例 弊社からの提供先である第三者の名称等)

■個人情報を登録された機会(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出来るだけ詳しくお答えください)

セミナー・イベント・コンテストへの申込・応募	具体的なイベント名 もしくは内容	
	<table border="1"> <tr> <td>開催元の部署</td> <td>開催地</td> </tr> </table>	開催元の部署
開催元の部署	開催地	
懸賞・キャンペーンへの応募	懸賞・キャンペーン名 もしくはその内容	
	開催元の部署	
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	
	調査部署	
取扱製品・サービスに関するサービス・サポートに伴う提供	調査内容	
	調査部署	
その他		

■個人情報を登録された機会をお忘れの場合(弊社からお客さまへ何らかのご連絡がございましたら、お客さま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、担当者名等を出来るだけ詳しくご記入下さい)

--

■ご連絡先(弊社から申請内容に関するお問合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	—	—
----------	---	---

■本人確認用書類(今回ご提出頂く本人確認用書類にチェックを入れて下さい。なお、本人確認用書類は必ず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。)

<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー	<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー
<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"/> 年金手帳のコピー
<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書のコピー	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書	

※上記、本人確認用書類の中で「本籍地」が記載されている場合は、お客さまの意思により、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。

《個人情報の取り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さまの個人情報は、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の上で、お客さまの意思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、お問い合わせの内容に対応できないことがありますのでご了承下さい。

- ・弊社にてご本人様が確認できなかった場合
- ・代理人様によるご請求に関して、ご本人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
- ・お客さまご本人またはお客さま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
- ・弊社にてお客さまの申請に関する個人情報の保有が確認できなかった場合
- ・利用停止・消去・提供停止の対象となる個人情報が、個人情報の保護に関する法律第2条第5項にいう「保有個人データ」に該当しない場合

弊社は、お客さま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、お客さまのご同意無く第三者へ開示・提供致しません。

尚、当書面は、お問い合わせの結果通知を送付し、必要な期間保有した後、安全な方法により廃棄致します。

弊社記入欄

受付日	年	月	日
受付者			
部署名	内線 —		
本人確認方法			
対応日	年	月	日
対応者			
部署名	内線 —		
備考			