

個人情報 利用停止等請求書

ユニオン・シティサービス株式会社 御中

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人（いずれかに をつけてください）	
氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、貴社の「個人情報の取扱いについて」に同意し、個人情報の利用停止等を請求します。

1. 請求区分（ご希望項目に をしてください）

<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. 請求の対象となるご本人（代理人による請求の場合のみご記入ください）

氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

3. 利用停止等の請求理由等（該当項目に をしてください）

<input type="checkbox"/>	あらかじめ本人の同意を得ないで、利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取扱った
<input type="checkbox"/>	合併等により他の個人情報取扱事業者から事業を承継したことに伴って取得した個人情報について、あらかじめ本人の同意を得ないで、承継前の当該個人情報の利用目的の達成に必要な範囲を超えて当該個人情報を取扱った
<input type="checkbox"/>	偽りその他不正の手段により個人情報を取得した

上記(1)の理由に該当すると判断した事実関係等（いつ、どのような情報が、どのように取扱われたか等）をできる限り詳しくご記入ください。

--

<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、代理人による請求の（個人情報保護法第29条第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は、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）
- 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。ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、3年間保存し、その後廃棄させていただきます。

【会社使用欄】

本人確認	公的証明〔免・健・住・印・その他（ ）〕（番号 ）	
	私的証明〔 〕	
手数料	受領済	その他〔 〕
開示対象個人情報	該当する	該当しない
備考欄		

個人情報 保護管理者	部 署 長	苦情・相談 窓 口

本人・代理人確認者 （必ず社員3名で確認）		