

光アスコン株式会社 御中

申請日 年 月 日

「開示対象個人情報」利用停止等申請書

個人情報保護法第 27 条 第 1 項および第 2 項に基づき、貴社が保有する私（本人）の「開示対象個人情報」について、次の通り利用停止等を求めます。

1. 本人の場合

フリガナ			電話番号
申請者氏名		印	()
住所	〒		
本人確認書類 (A または B を お選び下さい)	A: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (いずれか 1 点 チェックし、当該書類を同封してください。) B: <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか 2 点 チェックし、当該書類を同封してください。)		

2. 代理人の場合

フリガナ			電話番号
代理人氏名		印	()
代理人住所	〒		
代理人 本人確認書類 (A または B を お選び下さい)	A: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (いずれか 1 点 チェックし、当該書類を同封してください。) B: <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 (いずれか 2 点 チェックし、当該書類を同封してください。)		
代理権 確認書類	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他の書類 () (いずれか 1 点 チェックし、書類を同封してください。) 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 (実印押印) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 1 通 (2 点ともチェックし、書類を同封してください。)		

3. 利用停止、消去、第三者への提供の停止を求める情報の内容

①利用停止等の対象となる 「保有個人データ」	
②利用停止を求める理由 (いずれかにチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 目的外利用をしている <input type="checkbox"/> 不正な取得をした <input type="checkbox"/> 第三者提供の制限に違反している
③上記の違反内容を具体的に ご記入ください。	
お願い：参考までにご記入 願います	いつ、どこで、どの部署に（誰に対して）個人情報を提供しましたか。

本書類は保有個人データの利用停止等の目的にのみ使用し、一定期間経過後、責任を持って処分いたします。

以上