

保有個人データ利用停止等請求書

株式会社コバヤシ 御中

20 年 月 日

次のとおり、保有個人データの利用停止等を請求します。

本人 (請求人)	氏名	ふりがな
	住所	〒 —
	電話番号	— —
	本人確認書類 (写し)	次の中からいずれか2点を添付してください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 戸籍謄・抄本(発行後3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 住民票(発行後3ヶ月以内のもの)

代理人 (代理人による請求の場合)	氏名	ふりがな
	住所	〒 —
	電話番号	— —
	本人確認書類 (写し)	次の中からいずれか2点を添付してください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 戸籍謄・抄本(発行後3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 住民票(発行後3ヶ月以内のもの)
	本人との関係 及び 提出書類	《法定代理人》 <input type="checkbox"/> 親権者の場合…戸籍謄本または扶養家族が記載された保険証の写し <input type="checkbox"/> 未成年者後見人…本人の戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人または任意後見人、保佐人、補助人…登記事項証明書 《任意代理人》 <input type="checkbox"/> 委任による代理人の場合 以下2点をご提出ください。 ①委任状…委任状には本人の実印(②の印鑑)をご捺印ください。 ②本人の印鑑証明書(市区町村長証明のもの)

利用停止等を求める理由 ※該当するものに○	<ul style="list-style-type: none">・個人情報保護法第16条の定め違反して取得されているため・個人情報保護法第17条の定め違反して取り扱われたものであるため・番号法第19条の定め違反して第三者に提供されているため
具体的な違反内容	
利用停止、第三者提供の停止を求める情報の内容	

利用停止等を求める情報当社への提供時期・方法

必要な本人確認書類を同封の上、お問い合わせ窓口(管理本部 人事総務課)にご郵送ください。なお、郵便料金は申請者の負担とさせていただきます。

記載された個人情報は、この請求書によるお求めへの対応及び当社における特定個人情報保護の改善のために利用させていただきます。

当社使用欄	責任者
-------	-----