

個人情報消去等請求書

平成 17年 月 日

個人情報保護法の規定に基づき、以下のとおり個人情報の消去等を請求します。

下記の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報保護担当窓口係にご持参いただくか、又は、ご郵送、ファックス及びメールにてお送りください（郵送料又は通信料は請求者負担）。なお、本人確認書類等の添付方法は、持参、郵送、ファックス、メールによる送信で異なります。弊社ホームページをご覧ください。個人情報保護担当窓口係にお問い合わせください。太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

消去等の対象者	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 -
	電話番号	() -
	メールアドレス	お持ちの方のみご記入ください
	本人確認書類等	1 運転免許証 2 パスポート 3 写真付き住民基本台帳 4 外国人登録証 5 住民票 6 健康保険証 7 勤務先証明書 8 その他 ()

代理人等による請求の場合	ふりがな	
	代理人等の氏名	
	代理人等の住所（事務所）	〒 -
	電話番号	() -
	代理人等の区別	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 相続人 5 その他 ()
	代理権等確認書類等	1 戸籍謄本 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 その他 ()
	利用停止等請求者の本人確認書類等	1 運転免許証 2 パスポート 3 写真付き住民基本台帳 4 外国人登録証 5 住民票 6 健康保険証 7 勤務先証明書 8 その他 ()

（注）消去等の対象の方以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。

「代理人等の区別」欄で相続人とお書きになった方のみご記入ください。
請求の必要性（できる限り具体的にご記入ください）

消去をご希望される理由
（できる限り具体的にご記入ください）