

個人情報利用停止等申請書

アイチーム株式会社

お客様苦情相談窓口担当者 殿

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	
フリガナ	
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、個人情報の保護に関する法律（以下、「個人情報保護法」という）第 27 条 1 項の規定に基づき、下記により保有している個人情報の利用停止等を請求します。

1. 申請区分（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
--------------------------	------	--------------------------	----

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	
フリガナ	
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（個人情報保護法第 16 条第 1 項違反）。
<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（個人情報保護法第 16 条第 2 項違反）。
<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（個人情報保護法第 17 条違反）。

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）
- 任意代理人による請求の場合、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。
- 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】

個人情報保護 管 理 者	苦 情 ・ 相 談 窓 口	本人・代理人 確認	開示対象個人情報 確認	受付日	受 付 部 署
印	印	確認資料名 ()	確認結果 ()	/	印