

個人情報利用停止等申請書

システムズ・デザイン株式会社 御中

貴社の保有する個人情報について、次のとおり利用停止等(利用の停止、消去又は第三者への提供の停止)を求めます。

| 申請者記入欄 | | | | |
|---|-----------|---|------|--------|
| フリガナ | | 印 | 生年月日 | 年 月 日生 |
| <input type="checkbox"/> 申請者氏名(本人) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 現住所 (回答送付先) | 〒 | — | TEL | — — |
| | (都・道・府・県) | | | |

| 代理人記入欄 | | | | |
|---|-----------|---|---------|--------|
| フリガナ | | 印 | 生年月日 | 年 月 日生 |
| <input type="checkbox"/> 代理人氏名(本人) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 代理人現住所 (回答送付先) | 〒 | — | TEL | — — |
| | (都・道・府・県) | | | |
| <input type="checkbox"/> 代理権 | 法定代理・委任代理 | | 申請者との続柄 | |
| 代理人により要求の場合、代理人現住所に回答を送付いたします。申請者本人が記入される場合、本欄への記入は必要ありません。 | | | | |

※ 利用停止等を求める個人情報については、別紙に記載してください。

| 本人確認書類 | |
|---------|--|
| 請求者確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 現住所が記載されている住民票の写し <input type="checkbox"/> その他() |
| 代理権確認書類 | <input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類() |
| | <input type="checkbox"/> 法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他() |
| | <input type="checkbox"/> 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他() |

【個人情報のお取扱いについて】

本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、開示等の請求への対応(本人確認、社内における個人情報の確認、回答の送付)のためにのみ利用いたします。個人情報の取扱いの委託を含む提供は一切いたしません。本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は回答終了した後、2年間保管しその後廃棄いたします。保管期間中における開示等の求めについて対応いたします。上記の個人情報の提供は必須となります。ご提供いただけない情報がある場合、開示等の求めに対応することができませんのでご了承下さい。

本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、【システムズ・デザイン株式会社 個人情報保護管理者】(TEL03-5300-7800)が管理いたします。

..... 下記は弊社記入欄となります。記入いただく必要はありません。

管理番号 : 停-YYYYMMDD-0001

