

個人情報利用停止等請求書

年 月 日

株式会社ユアテック御中

住 所

氏 名

電話番号

個人情報の保護に関する法律に基づき、次のとおり保有個人データの利用停止等を請求します。

利用停止、消去、第三者提供の中止のいずれかに○印を付してください	<input type="checkbox"/>	保有個人データの利用停止
	<input type="checkbox"/>	保有個人データの消去
	<input type="checkbox"/>	保有個人データの第三者への提供の停止
保有個人データの特定に必要な事項を記載ください		
利用停止を求める理由を記載ください		
希望する当社からの通知の受領方法を具体的に記載してください。(例：郵送、FAX、電子メール等) FAXを希望する場合はFAX番号、電子メールを希望する場合はメールアドレスを記載してください。		

- (注) 1 請求の際には、本人であることを確認するために次の書類(運転免許証、健康保険証、旅券、住民票、印鑑証明書等のうち1つ)の写しが必要です。書類に個人番号(マイナンバー)の記載がある場合、黒塗りしてください。
- 2 法定代理人が請求する場合には、1の書類のほか戸籍抄本その他法定代理人の資格を証明する書類、代理人が請求する場合には委任状が必要です。なお、印鑑証明書の添付をお願いすることがあります。

様式4-2

個人情報利用停止等の通知

年 月 日

住 所

氏 名 様

あなたより 年 月 日に請求がありました保有個人データの利用停止等の請求について、次のとおりお知らせいたします。

回答内容	<input type="checkbox"/>	請求がありました保有個人データの利用をすべて停止します
	<input type="checkbox"/>	請求がありました保有個人データの利用を一部停止しましたが、一部は停止できません
	<input type="checkbox"/>	請求がありました保有個人データの利用をすべて停止できません
利用停止内容		
利用停止をできない理由		