

保有個人データに関する利用停止等申請書

年 月 日

下記の必要事項をご記入のうえ、必要な本人確認書類（運転免許証、パスポートなどの公的書類のコピー1点）を添付し、弊社窓口にて配達記録郵便にてご郵送ください（郵送料は申請者負担となります）。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れの無いようご注意ください。

弊社窓口 〒163-0409 東京都新宿区西新宿二丁目1番1号 新宿三井ビルディング H.U.グループホールディングス株式会社 総務部
--

封筒に**朱書き**で、「利用停止等申請書在中」とお書き添え頂ければ幸いです。

利用停止等の対象となる方を特定するための情報 （他の方の個人情報を誤って利用停止するおそれ等がありますので、以下の 太枠内は全て ご記入ください。）	
氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - 日中にご連絡できる電話番号をご記入ください
本人の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 () のコピー

利用停止等申請書の情報 （利用停止等の対象となる人と利用停止等を申請する人とが 異なる場合のみ ご記入ください。）		
氏名		
ふりがな		
住所	〒 -	
電話番号	() - 日中にご連絡できる電話番号をご記入ください	
利用停止等の対象となる人との関係	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()
関係を証明する書類	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状と本人の印鑑証明書
利用停止等申請者の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()	

利用停止等を求める理由及びご希望の処理の内容

(ご希望の処理の種類の番号に○印をつけ、それぞれ理由と、処理対象(項目や期間など)と処理内容を具体的に記入ください。)

1	利用停止	理由	処理対象・処理内容
		下記 A,B から選び 記号を記入 ()	

2	消去	理由	処理対象・処理内容
		下記 A,B から選び 記号を記入 ()	

3	第三者提供の停止	理由	提供先	処理対象・処理内容
		(C)		
		(C)		

利用停止等の理由	(A) あらかじめ定められた利用目的を以外の利用をされたため (B) 当該個人情報不正な手段により取得されたため (C) 第三者提供の制限に違反したため
----------	--

※本申請にともない取得した個人情報は、利用停止の求めに必要な範囲でのみ取扱うものとし、ご提出いただいた資料は利用停止の求めに対する回答が終了した後に廃棄させていただきます。