

記入日 年 月 日

## 「個人情報の利用停止もしくは消去、または第三者への提供停止の求め」

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき、貴社が保有する下記記載の本人が識別される個人情報の利用停止もしくは消去、または第三者への提供停止を求めます。

申請者（本人または 代理人、該当項目をチェック）

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## 1. ご本人様が16歳未満か否かに関する事項（該当項目をチェック）

16才未満のご本人様が申請される場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、保護者の方の署名捺印をお願いします。

16歳未満でない。

16歳未満である。

保護者のお名前 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 2. ご確認させて頂く情報（該当項目をチェック）

本申請に関するご確認のために、当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。

会社・学校 \_\_\_\_\_ ご自宅 \_\_\_\_\_  
郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

FAX番号 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

## 3. 求めの対象となる個人情報に関するサービス等の名称

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等（以下、「サービス等」という。）の名称を具体的にご記入下さい。

サービス等名	
上記の具体的な名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか？	
(イ) いつ頃/どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか？	

## 4. 申請内容・理由

該当する項目にチェックを付けて下さい。

請求分類	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者 ( _____ ) への提供停止
該当処置を 求める理由	<input type="checkbox"/> 目的外に利用されているため <input type="checkbox"/> 自分の同意なく第三者に提供されているため <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )

今回の利用停止もしくは消去、または第三者への提供停止の求めに際して取得しました個人情報、利用停止もしくは消去、または第三者への提供停止の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。