

# 個人情報利用停止等請求書

株式会社オギツ総務部 個人情報お問い合わせ窓口 宛

請求日： 年 月 日

1. 個人情報利用停止等の請求

私は、株式会社オギツが保有する以下の個人情報について個人情報保護法に基づき停止等を請求します。

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
請求者の氏名	印	生年月日	年 月 日
フリガナ	〒		
住所			
電話番号		メールアドレス	
ご提供頂いたツール	<input type="checkbox"/> プレゼント応募 <input type="checkbox"/> 特別注文商品 <input type="checkbox"/> アンケート調査 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> DM申込み（商品・催事のご連絡） <input type="checkbox"/> ウェブショップ <input type="checkbox"/> メンバーズカード <input type="checkbox"/> その他（ ）		
ご提供頂いたデータ	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）		

2. 個人情報利用停止等の請求内容

要求される利用停止等を下記の欄に記入願います。

要求内容	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 全て消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止		
要求理由	<input type="checkbox"/> 目的外に利用されているため <input type="checkbox"/> 同意なく第三者提供されているため <input type="checkbox"/> その他（ ）		

3. 個人情報利用停止等の請求がご本人様の場合

ご本人様を証明する以下のいずれかの写しをお送り願います。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> その他（ ）		
--------	---	--	--

4. 個人情報利用停止等の請求が代理人様の場合

代理人様ご本人の以下の項目の記入と代理人様を証明する本人確認書類のいずれかの写しをお送り願います。また、利用停止等請求者の委任状の添付をお願いいたします。

フリガナ		電話番号	
氏名	印		
フリガナ	〒		
住所			
代理人 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> その他（ ）		
本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人から委任 <input type="checkbox"/> 法廷代理人から委任（親権者など）		
委任状など	委任状の添付 <u>こちらを参照 (PDF)</u>		

5. ご注意事項

- ☞ お客様のご請求につきまして、当社からの回答は全て郵送とさせていただきます
- ☞ 本ご請求に関する個人情報は、本請求書の回答以外には使用いたしません
- ☞ 当社からの回答は、おおよそ1週間から2週間の期間を頂戴しておりますので、予めご了承願います
- ☞ 運転免許証本籍地欄は黒く塗りつぶして申請して下さい。

※当社記入欄

受付番号		受付日	年 月 日
確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート その他（ ）	回答日	年 月 日
		担当者	PMS管理者 個人情報保護 管理者
《対応》			