

## 個人情報利用停止等請求書

株式会社オーティシー  
個人情報相談窓口あて

請求年月日 年 月 日

請求者氏名： 印

ご本人に関する情報		電話番号
フリガナ		
氏名		自宅(        )        - 携帯(        )        -
住所	〒                    -	

(※1) 代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		電話番号
フリガナ		
氏名		自宅(        )        - 携帯(        )        -
住所	〒                    -	

**●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)**

本人確認欄	<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"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

**●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)**

代理人確認書類	<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"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し	
代理権確認のための 添付書類	親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)

保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当部門・担当者名	
ご購入又はご利用いただいた商品やサービス	

保有個人データの 利用停止等を求める 根拠	次のいずれかの法律違反を是正するため(該当する項目にレ点を入れて下さい) <input type="checkbox"/> 利用目的による制限の範囲を超えて利用している場合 <input type="checkbox"/> 不正な取得をした場合 <input type="checkbox"/> 第三者提供の制限に違反している場合
上記の違反内容を 具体的にご記入下さい	
利用停止等を求める 情報の内容	

(※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。  
 (※2) 同封いただいた添付資料の口にし点をつけて下さい。  
 (※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。