シチズン千葉精密株式会社御中

**個人情報利用停止等依頼書**

（特定個人情報を除く）

貴社が保有する私の個人情報について、次のとおり請求いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ●**ご依頼人様**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **\*枠内の事項をご記入ください** | | | |
| 住所 | 〒 | ご記入日 | 20　　年　　月　　日 |
|  | | |
| 氏名 | ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 確認書類  注）1 |  | | |
| 注）1ご依頼人様ご本人であることの確認書類（｢ご本人であることの確認書類｣をご参照ください。） | | | |
| ●**代理人様　　（ご依頼人様ご本人の依頼の場合は下記枠内の記入は不要です）** | | | |
| 住所 | 〒 | ご記入日 | 20　　年　　月　　日 |
|  | | |
| 氏名 | ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 代理人区分 | □法定代理人（□未成年者　　□成年被後見人）  □その他代理人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 確認書類  注）2 |  | | |

注）2　代理人様ご本人であることの確認書類（｢ご本人であることの確認書類｣をご参照ください。）

●**利用停止等を求める情報**

\***下記枠内をご記入ください。枠内を超える場合は、書面等を添付ください。（書式は問いません。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用停止等を求める個人情報 | **提供いただいた個人情報の種類（氏名、住所、電話番号等）、提供方法を具体的にご記入ください。**  **（例：昨年の夏頃に貴社のアンケートに協力した際に、氏名と電話番号を開示した。）** |
| 依頼内容 | □利用停止　　□消去　　□第三者への提供の停止 |
| 利用停止の理由 |  |

▼以下の※欄は弊社にて記載いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付日 | 年　　月　　日 |