

保有個人データ利用停止（停止、消去）等請求書

年 月 日

株式会社エフビーエス

個人情報問い合わせ窓口 宛

請求者 郵便番号
住 所

氏 名（フリガナ）

自宅電話番号

個人情報の保護に関する法律第35条第1項、第35条第3項、第35条第5項に基づき、次の通り貴社保有個人データの利用停止等を請求します。

1 本人の氏名 (フリガナ)	
2 本人と貴社の関係 (個人情報が特定できるよう具体的に記入してください)	
3 請求者が代理人である場合の本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人（親権者または成年後見人） <input type="checkbox"/> 本人からの委任による代理人
4 利用停止等の内容及び理由	
5 本人等の確認書類 (本請求書に添付する確認書類)	<p><u>本人/代理人本人であることの確認</u> (本人/代理人本人それぞれの公的書類のコピーをいずれか1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他</p> <p><u>代理人であることの確認</u> (代理人が請求者の場合)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・法定代理人の場合 (いずれか1点) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (親権者) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (成年後見) ・委任のよる代理人 (すべて) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書

(注意) 1 のある欄には、該当する内にレ印を記入してください。

2 本請求に関し、ご提供頂きました個人情報は、本ご請求へお答えするためのみに利用致します。