

利用停止等請求書

株式会社フォリス

個人情報保護事務局

御中

年 月 日

個人情報の保護に関する法律 第27条に基づき、保有個人データについて利用停止等を請求いたします。

請 求 者	
ふりがな 氏 名 印	住 所 〒 -
連絡先電話番号 (自宅・勤務先・その他)	請求者区分 ・ 本人 ・ 法定代理人 ・ 委任による代理人 (該当するものに ○をつけてください)
対 象 者 本 人 (請求者が対象者本人と異なる場合は必ず下記に記入して下さい)	
ふりがな 氏 名 印	住 所 〒 -
連絡先電話番号 (自宅 ・ 勤務先 ・ その他)	
当社との取引状況について (該当するものに○をつけて下さい)	
当社との取引の有無 ・ なし ・ あり (年 月頃 件の 部(部署) と)	
当社への資料請求の有無 ・ なし ・ あり (年 月頃 件の 部(部署) に)	
本人確認書類、代理権限確認書について	
本人請求の場合 ・ 運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳等 のコピー (いずれか1点)	
代理人による請求の場合	
未成年者の法定代理人による場合	・ 戸籍謄本
成年被後見人の法定代理人による場合	・ 成年後見登記事項証明書
委任された代理人による場合	・ 本人の委任状(実印押印)、本人の印鑑証明、 ・ 本人を証明する書類1点(運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳等 のコピー)
ご希望の処理の種類(ご希望の処理に○をつけて下さい)	
1. 利用停止	
希望する「利用停止」の内容	理 由 (法令に違反した「目的外利用」「取得」の内容)
2. 消 去	
理 由 (法令に違反した「目的外利用」「取得」の内容)	
3. 第三者への提供の停止	
希望する「第三者への提供の停止」の内容	理 由 (法令に違反した「第三者への提供」の内容)
通知方法	
・ 通知は書面により、本人を受取人として、本人限定受取郵便にて郵送いたします。法定代理人が請求者の場合には、法定代理人宛に送付いたします。	

【ご注意】

利用停止等請求書に不備がある場合は、請求に応じられないことがあります。

本人確認や代理権限の確認ができない場合には、請求に応じられないことがあります。

当社は利用停止・消去・第三者への提供の停止をするか決定し、結果を通知いたします。