

請求日： 年 月 日

アルファテック株式会社
個人情報お問い合わせ窓口 御中

個人情報利用停止等請求書

ご本人・代理人(○印をつけてください)	
氏名	Ⓜ
ふりがな	
生年月日	
住所	〒
電話番号	

私は、貴社が保有している個人情報について下記により利用停止等を請求いたします。

1. 請求区分(希望する項目の番号に○印をつけてください)

1. 利用停止	2. 消去	3. 第三者への提供の停止
---------	-------	---------------

2. 請求の対象となるご本人(代理人による請求の場合のみご記入ください)

氏名	
ふりがな	
生年月日	
住所	〒
電話番号	

3. 利用停止等の請求理由(該当する理由に○印をつけてください)

<input type="checkbox"/>	予め本人の同意を得ないで、利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱った
<input type="checkbox"/>	合併等により他の個人情報取扱事業者から事業を継承したことに伴って取得した個人情報について、予め本人の同意を得ないで、承継前の当該個人情報の利用目的の達成に必要な範囲を超えて当該個人情報を取り扱った。
<input type="checkbox"/>	偽りその他不正な手段により個人情報を取得した
<input type="checkbox"/>	その他()

上記の理由に該当すると判断した事実関係等を出来る限り詳しくご記入ください。

--

【注意事項】

- ご本人による請求の場合、本人確認書類が必要となります。
- 代理人による請求の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。
(代理人が法定代理人の場合は法定代理人であることを証明する書類が必要となります。)
- 本請求書により取得する個人情報は本請求に基づく処理に使用します。
ご提出いただきました書類は回答が終了した後、適切に保存し、その後廃棄いたします。