

開示対象個人情報 「利用停止等」請求書

貴社が保有している、私の個人情報の利用停止、提供の拒否を請求いたします。

記入日				
本人	氏名			
	フリガナ			
	住所			
	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー	<input type="checkbox"/> パスポートのコピー	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本の写し
		<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証のコピー	<input type="checkbox"/> 国民年金手帳のコピー	<input type="checkbox"/> その他本人確認できる公的書類
請求区分		<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去	提供の拒否
請求の理由				
請求の内容 (具体的に)				
回答 連絡希望	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 訪問	<input type="checkbox"/> その他