

年 月 日 (西暦)

個人情報利用停止等請求書

株式会社カブコン

代表取締役 辻本 春弘 殿

郵便番号 ー

住 所

フリカゝナ

氏 名 ㊟

生年月日 年 月 日生 (西暦)

電話番号 ー ー

下記に記載する対象者の保有個人データの記録内容について、次のとおり利用停止等を請求します。

1. 利用停止等請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者又は成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
2. 対象者	(請求者本人の場合は記載不要。) 住 所 フリカゝナ 氏 名 生年月日 年 月 日生 (西暦)
3. 請求の区分	① 利用停止 ② 消去 ③ 第三者への提供停止
4. 利用停止等に係る 個人情報を特定す るための必要事項	(ご提供させて頂いているサービス等を具体的に)
5. 利用停止等を請求 する個所およびそ の内容	
6. 利用停止等を請求 する理由	(1) 【ご請求理由の概要】 (ご請求に係る保有個人データにつき以下のいずれかの事由が存在すると判断される場合のみ、ご対応が可能です。) ①利用停止、②消去のご請求について <input type="checkbox"/> 本法第 18 条又は第 19 条に違反して取り扱われていること <input type="checkbox"/> 本法第 20 条に違反して取得されたものであること <input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなったこと <input type="checkbox"/> 本法第 26 条 1 項本文に規定する事態が生じたこと <input type="checkbox"/> その他本人の権利または正当な利益が害されるおそれがあること

	<p>③第三者への提供停止のご請求について</p> <p><input type="checkbox"/> 本法第 27 条 1 項又は第 28 条に違反して取り扱われていること</p> <p><input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなったこと</p> <p><input type="checkbox"/> 本法第 26 条 1 項本文に規定する事態が生じたこと</p> <p><input type="checkbox"/> その他本人の権利または正当な利益が害されるおそれがあること</p>
	<p>(2) 【ご請求理由の詳細】</p> <p>((1) で選択いただいた事由が存在するとお考えになる理由、経緯等についてご教示ください。)</p> <p>(参考となる資料があれば添付してください。)</p>
7. 備考	

■カプコン記入欄

受付 年 月 日

本人確認書類：

添付書類について

■ご請求に際しては、下記の通り書類を併せてご送付下さい。

記

1. ご依頼がご本人の場合
本人確認書類
2. 代理人の場合
 - ・ご本人及び代理人の本人確認書類
 - ・代理権の存在を確認できる書類

【本人確認書類とは】以下のいずれか 1 種。

住民票（取得から 3 ヶ月以内のもの）、運転免許証、健康保険証、年金手帳、マイナンバーカード表面、在留カード、特別永住者証明又はパスポートの写し。なお、代理人が弁護士の場合は弁護士登録番号でも可。

（いずれも氏名、生年月日、現住所が記載され、有効期間内のものに限ります。）

【代理権の存在を確認できる書類とは】

（親権者である法定代理人によるご請求の場合）本人及び代理人が共に記載され、その続柄が示された戸籍謄抄本又は住民票の写し

（成年後見人である法定代理人によるご請求の場合）登記事項証明書

（上記以外の代理人によるご請求の場合）委任状

以上