

(利用停止・消去に関する申請)

個人情報利用停止・消去請求書

株式会社NTTファシリティーズ
お客様個人情報管理責任者 殿

個人情報保護法第27条第1項に基づき、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の利用停止・消去を請求します。

1. ご請求者(ご本人)

平成 年 月 日

ご住所:

ご氏名: 印

電話番号:

公的証明書等(運転免許証、パスポート、健康保険証等)のコピーを弊社担当窓口まで、郵送ください。

2. 請求理由(にチェック)と内容(利用停止・消去のいずれかまたは両方を で囲む)

貴社の公表する利用目的を超えて取り扱われているため、 利用停止 ・ 消去 を請求します。

偽りその他不正の手段により取得されたため、 利用停止 ・ 消去 を請求します。

<その根拠をできるだけ具体的に記入してください>

3. 代理人によるご請求の場合は以下にご記入ください

ご住所:

ご氏名: 印

電話番号:

ご本人の成年後見人の方 登記事項証明書が必要です

上記以外の代理人

実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書(3ヶ月以内)、ご本人と代理人の公的証明書(運転免許証、パスポート、健康保険証等)のコピーが必要です。

(代理人による利用停止・消去請求の場合の委任状)

委任状

株式会社NTTファシリティーズ
お客様個人情報管理責任者 殿

私は、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の利用停止・消去請求を下記の者に委任します。

<ご本人>

平成 年 月 日

ご住所:

ご氏名:

印

電話番号:

印鑑は実印です。印鑑登録証明書(3ヶ月以内)、公的証明書(運転免許証、パスポート、健康保険証等)のコピーが必要です

<委任者>

ご住所:

ご氏名:

電話番号: