

(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ファシリティーズ九州  
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ファシリティーズ九州  
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： — —