

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者 殿

個人情報保護法第30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)

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

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

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>

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: 印

電話番号: — —