

保有個人データの利用停止等請求書

アジカル株式会社 品質保証部 御中

請求書の発送日 西暦 年 月 日

請求される方のお名前とご住所

下記どちらかに○	お名前	ご住所
1. ご本人 2. 代理人の方	印	〒 —

弊社が保有する個人データからご本人を特定させていただくための情報

※ご本人に該当する個人データの存否を確認するために使わせていただきます。

弊社にご提供いただいた情報等を下表にご記入下さい。

1. お名前	2. ご住所 〒 —
3. 電話番号	4. メールアドレス
5. 弊社がご本人に関する個人データを保有していると思われる理由（キャンペーン名等をご記入ください）、個人情報の種類、内容その他請求に係る保有個人データを特定するに足りる事項	

利用停止、消去または第三者への提供停止を請求される理由

--

当社からの通知方法（いずれかに○）

1. 書面による郵送 2. メール 3. その他（ ）

※上記で記載いただいたメールアドレス以外のメールアドレスへのメールをご希望の場合、ま

たはその他の通知方法の連絡先の情報は下表にご記入ください。

メールアドレス	その他

請求にあたって添付していただく資料

<p>【ご本人が請求される場合】 ご本人の運転免許証や健康保険の被保険者証等の公的証明書にコピー</p>
<p>【代理人の方が請求される場合】</p> <ul style="list-style-type: none">①ご本人の運転免許証や健康保険の被保険者証等の公的証明書にコピー②代理人の方の運転免許証や健康保険の被保険者証等の公的証明書にコピー③ご本人からの委任状および原則として委任状に使用した印鑑の印鑑証明書④ご本人が未成年者または成年被後見人である場合は、③の委任状に代えて、代理人であることを示す公的証明書にコピー

以 上