

年 月 日

株式会社システム情報センター 宛

個人情報利用停止・消去申請に関する委任状 兼 申請書
(委任に基づく代理人による申請)

申請者(本人)は、貴社が保有する個人情報のうち申請者に関する以下の個人情報の利用停止・消去の申請を下記の者(代理人)に委任します。

1. 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。)

お名前		印
ご住所	〒	

2. 代理人(本人確認のために必要な情報です。印は実印を押印して下さい。)

お名前		印
ご住所	〒	

3. 対象サービス(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいたサービスを具体的にご記入ください。なお、具体的名称がご不明な場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス名	
上記の具体的な名称がご不明の場合には下記についてご回答下さい。	
(ア) どのような内容のサービスでしたか？	
(イ) いつ頃 / どのような手段・場所でご提供いただきましたか？	

4. 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

3.のサービスへご提供いただいたと思われる個人情報(サービスにおいて現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙してください(電話番号:045-***-****、会社名: 株式会社 等)。

--

5. 申請理由(にチェックして下さい。)及び内容(利用停止・消去のいずれかまたは両方を で囲む。)

<p>帰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 を申請 偽り其他不正の手段により取得されたものであるため、 利用停止・消去 を申請 根拠をできる限り具体的にご記入下さい。</p>

6. 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために 1.にご記入いただいたご住所宛に当社からご質問・ご連絡をさせていただく場合があります。当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の方は下記該当項目の にチェックし、必要事項をご記入下さい。(本人・代理人のいずれか該当する方を で囲む。)

電子メール: <u>本人・代理人</u> メールアドレス(_____) 電 話: <u>本人・代理人</u> 連絡先電話番号(_____) 郵 送: 代理人のご住所(2.のご住所)
--

7. 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。

(1)	申請者(本人)の印鑑証明書の原紙 ^{*1}	1 通
(2)	申請者(本人)の公的身分証明書 ^{*2} 運転免許証 パスポート 健康保険証	いずれか 1 通
(3)	代理人の印鑑証明書の原紙 ^{*1}	1 通
(4)	法定代理人の公的身分証明書 ^{*2} 運転免許証 パスポート 健康保険証	いずれか 1 通 ^{*3}

*1 発行から3ヶ月以内のもの

*2 有効期限内のもの

* 開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際して株式会社システム情報センターが取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。