

保有個人データ利用停止等請求書

年 月 日

スカイライトコンサルティング株式会社
広報行

請求人は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求します。

請求人	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	
	請求者の本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許書の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券（パスポート）の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し+現住所が記載されている住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証の写し+現住所が記載されている住民票 または現住所が記載されている公共料金もしくは請求書の写しのうち一つ	
代理人	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	
	・ 当社所定の委任状 ・ 委任状に使われた本人の印鑑証明書 ・ 代理人本人を確認することができる書類 <input type="checkbox"/> 運転免許書の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券（パスポート）の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し+現住所が記載されている住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証の写し+現住所が記載されている住民票 または現住所が記載されている公共料金もしくは請求書の写しのうち一つ	
請求対象	<input type="checkbox"/> お客様窓口・広報担当窓口をご利用の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 株主の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 採用応募者の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 近隣関係者、任意団体その他関係者の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 役員、従業員、従業員のご家族、退職者の方々に関する個人情報	
請求項目	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの共同利用停止	
請求理由	<input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的以外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へのデータ提供された <input type="checkbox"/> 上記以外：	

本請求書と提出書類一式を同封の上、簡易書留郵便にてご返送下さい。