

保有個人データの利用停止・消去請求書

〔宛先〕

〒812-8530

福岡市博多区店屋町5番10号

株式会社にしけい 総務部

個人情報事務局 行

TEL : 092-281-8501

ご請求日： 年 月 日

ご住所：〒

(ふりがな)

ご芳名： 印

電話番号： — — (※)

※ ご請求の内容について、当社から問い合わせをさせていただく場合がありますので、日中ご連絡が可能な電話番号をご記入ください。

株式会社にしけいが保有する、私の「保有個人データ」の利用停止・消去を請求します。

(下表にご請求の内容をご記入ください。)

ご請求 の内容	1 ご請求の「保有個人データ」についてご記入ください。 ① 「保有個人データ」の項目（例：名前、住所、勤務先、家族構成） ② 「保有個人データ」が保存されている電子ファイル名及び関係する当社のサービス名、商品名、契約書等の識別番号
	2 ご請求内容を選択ください。（レ印をご記入ください） <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去
	3 利用停止又は消去をご請求になる、当社の利用方法を具体的にご記入ください。
	4 利用停止又は消去をご請求になる理由を、差し支えない範囲でご記入ください。
ご注意	<ul style="list-style-type: none"> ・ 以下の書類が揃っていることをご確認ください。 (1) 請求書 <input type="checkbox"/>保有個人データの利用停止・消去請求書（本書） (2) ご本人確認のための書類 (ご本人さまによる請求の場合) <input type="checkbox"/>住民票原本 右の書類のうち、一つ <input type="checkbox"/>運転免許証の写し <input type="checkbox"/>パスポートの写し <input type="checkbox"/>健康保険証の写し <input type="checkbox"/>外国人登録証の写し <input type="checkbox"/>年金手帳の写し (代理人によるご請求の場合、ご本人さまによる請求の場合の書類に加えて) <input type="checkbox"/>代理人の住民票原本 右の書類のうち、一つ <input type="checkbox"/>運転免許証の写し <input type="checkbox"/>パスポートの写し <input type="checkbox"/>健康保険証の写し <input type="checkbox"/>外国人登録証の写し <input type="checkbox"/>年金手帳の写し <input type="checkbox"/>ご本人からの委任状（ご本人の実印による押印があるもの） <input type="checkbox"/>ご本人の印鑑証明書 <ul style="list-style-type: none"> ・ 書類一式を同封のうえ、特定記録郵便又は簡易書留郵便で、上記宛先にご送付ください。 ・ 回答は、上記記載のご住所宛に簡易書留郵便で行います。その際、ご本人確認のための書類も同封し、ご返送いたします。