

平成 年 月 日

株式会社エヌ・ティ・ティ・データ・スリーシー 宛

**個人情報利用停止・消去申請書(法定代理人による申請)**

申告者(法定代理人)は申請者(本人)に代わり、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する個人情報の利用停止・消去を申請します。

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. 申告者(法定代理人)(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. 対象サービス等(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商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的にご記入ください。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答ください。

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| サービス名等                           |  |
| 上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答ください。 |  |
| (ア) どのような内容のサービス等でしたか？           |  |
| -----                            |  |
| (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. のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等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下さい(電話番号:03-XXXX-XXXX、会社名等: 株式会社 等)。

|  |
|--|
|  |
|--|

5. 申請理由( にチェック)及び内容(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、 <u>利用停止・消去</u> を申請<br>偽りその他不正の手段により取得されたものであるため、 <u>利用停止・消去</u> を申請<br>( 根拠をできる限り具体的にご記入願います。 ) |
|--|

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てに当社からご質問・ご連絡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、必要事項をご記入ください(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( _____ )<br>電 話： <u>本人・代理人</u> 連絡先電話番号( _____ )<br>郵 送：代理人ご住所( 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。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご提出下さい。また、 について戸籍抄本を提出される場合は、以下の必要項目を残し、その他の情報をマスキングした上でご提出下さい。

[必要項目] 戸籍筆頭者氏名、本人の名、生年月日、父・母(養父・養母等)の氏名、続柄

|  |                         |
|--|-------------------------|
| 申請者(本人)の公的身分証明書<br>コピー不可なもの <sup>1</sup> ： 住民票の写し<br>コピーでよいもの <sup>2</sup> ： 運転免許証 パスポート 健康保険証   | いずれか<br>1通              |
| 代理人の印鑑証明書の原紙 <sup>1</sup>  | 1通                      |
| 代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料<br>親権者の場合：申請者(本人)の戸籍抄本の原紙 <sup>1</sup><br>親権者の場合：扶養家族が記載された健康保険証のコピー <sup>2</sup><br>後見人の場合：後見登記の登記事項証明書の原紙 <sup>1</sup><br>後見人の場合：裁判所の選任決定書のコピー<br>その他の証明書類( _____ ) | いずれか<br>1通              |
| 法定代理人の公的身分証明書<br>コピー不可なもの <sup>1</sup> ： 住民票の写し<br>コピーでよいもの <sup>2</sup> ： 運転免許証 パスポート 健康保険証   | いずれか<br>1通 <sup>3</sup> |
| 手数料(1つの申請につき、1,000円(税込み)相当額の郵便切手)  |                         |

<sup>1)</sup>発行から3ヶ月以内のもの <sup>2)</sup>有効期限内のもの

<sup>3)</sup> により についても確認ができる場合には、 を省略できるものとします。

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)NTTデータ3C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。