

平成 年 月 日

株式会社オズマピーアール 御中

## 個人情報の利用停止等の請求書

貴社が保有している私の個人情報につき、以下のとおり請求をいたします。

## 1. 請求種別（該当する項目に○印をおつけください）

1. 個人情報の利用停止    2. 個人情報の消去    3. 個人情報の第三者提供の停止

## 2. 利用停止等請求者

氏名	フリガナ	利用停止等 対象者との 関係	本人・親権者・後見人・ 代理人・その他（ ）
	印		
住所	(〒 - )	本人確認の ための書類 (添付いただく書 類に○印をおつ けください)	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険被保険者証 4. 住民基本台帳カード 5. その他（ ）
電話番号			

(注) 代理人によって請求される場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

## 1. 法定代理人の場合

- ①代理人を証明する書類（代理人の住民票の写し他）
- ②代理人の運転免許証、パスポート、健康保険被保険者証、住民基本台帳カード等のいずれかのコピーを1通。

## 2. 任意代理人の場合

上記1. ②と代理を示す旨のご本人の実印が押された委任状とその印鑑証明証1通。

## 3. 利用停止等対象者（利用停止等請求者と同一の場合には氏名・住所・電話番号欄は同上と記入）

氏名 (本人)	フリガナ	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
	印					
住所	(〒 - )					
電話番号						

