

個人情報利用停止等請求書

フリガナ 氏名			印
	※ご本人の自署		
住所	(〒 -)		
	※ 本人確認のための書類に記載してある住所をご記入ください。		
電話番号			
その他本人を 特定するため に必要な情報	弊社が貴方の個人情報を保有していると考えられる理由をご選択下さい。		
	<input type="checkbox"/> 派遣労働者として登録した <input type="checkbox"/> 職業紹介をしてもらうために求職の登録した <input type="checkbox"/> イベントに参加したことがある <input type="checkbox"/> その他（下欄③にご記入下さい。）		
	上記の具体的な内容について、差し支えない範囲でご記入下さい。		
	① 依頼・申込み時期（ 年 月頃）		
	② 弊社の担当部署又は担当者名（)		
	③ その他参考となる事項 ※具体的にご記入下さい。 ()		
利用停止等の区分	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消 去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止		
利用停止等を 求める理由	<input type="checkbox"/> 弊社が、あらかじめ本人の同意を得ないで、特定された利用目的の達成に必要な範囲を超えて、個人情報を取り扱っているため。（「個人情報の保護に関する法律」第16条第1項違反）		
	<input type="checkbox"/> 弊社が、合併その他の事由により他の個人情報取扱事業者から事業を承継することに伴って取得した個人情報について、あらかじめ本人の同意を得ないで、承継前における当該個人情報の利用目的の達成に必要な範囲を超えて、当該個人情報を取り扱っているため。（「個人情報の保護に関する法律」第16条第2項違反）		
	<input type="checkbox"/> 弊社が、偽りその他不正の手段により個人情報を取得しているため。 （「個人情報の保護に関する法律」第17条違反）		
	上記の理由に該当すると判断した事実関係等（いつ、どのような情報が、どのように取り扱われたか等）を、できる限り詳しくご記入下さい。		

代理人によるご請求の場合は、下欄もご記入下さい。

フリガナ 代理人氏名			印
	※代理人の自署		
住所	(〒 -)		
	※ 本人確認のための書類に記載してある住所をご記入ください。		
電話番号			
代理人種別	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		

受付番号 ()
 受付年月日 平成 年 月 日