保有個人データ利用停止等請求書

〒243-0436 神奈川県海老名市中央 2-9-50 海老名プライムタワー19 階 オムロンセンテック株式会社 営業部 御中

以下の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社営業部に、ご郵送にて ご提出ください (郵送料は請求者負担)。

個人情報の保護に関する法律 35 条 1 項、3 項もしくは 5 項の規定により、以下のとおり保有個人データの利用停止等を請求します。

(請求日:令和 年 月

@

日)

1 請求者情報

請求者の区分	※ 該当するも	のの口に	こ「レ」	を記入し	してくだ	さい。	
	□ ご本人		代理人				
ご本人の氏名・住所・生	(ふりがな)						
年月日・電話番号・メー	氏 名						印
ルアドレス	生年月日			年	月	日生まれ	
	住所等	₹					
		TEL	()			
		Mail			@		
代理人の氏名・住所・生	(ふりがな)						
年月日・電話番号・メー	氏 名						印
ルアドレス (代理人によ	生年月日			年	月	日生まれ	
るご請求の場合のみご	住所等	₹					
記入)							

TEL ()

2 提出する本人確認書類(ご提出いただく書類の□欄に「レ」を記入してください。)

Mail

(1) ご本人又は代理人の本人確認書類(いずれかの写し1点)

□ 運転免許証 □	旅券(パスポート) □ 健康保険証
□ 外国人登録証明書	□ その他(
□ 住民票 ※郵送によ	る請求の場合
(2) 代理権の確認書類	(代理人によるご請求の場合のみ記入)
・未成年者の法定代理人	の場合(いずれかの写し1点)
□ 戸籍謄本 □	戸籍抄本 □ その他()
・成年被後見人の法定代	理人の場合(いずれかの写し1点)
□ 登記事項証明書	□ 後見開始審判書
□ その他()
・委任による代理人の場	合(下記の2点)
□ 委任状(実印が押	印されたもの)
□ 委任者(ご本人)	の印鑑登録証明書
・弁護士、司法書士、行政	女書士等その業務上委任を受けて代理人となる資格を有する者であ
るとき	
□ 当該資格を証明す	る資料(登録番号・職印に係る印鑑登録証明書等)
3 ご請求内容	
ご請求区分	※ 該当するものの□に「レ」を記入してください。
	□ 利用の停止 □ 消去 *
	□ 第三者への提供の停止
	※ 「消去」には、保有個人データに関して当該データから特定の個人を識別で
	きないようにすることも含まれ、当該データが削除されるとは限りません。
	削除を希望される場合には保有個人データ訂正等請求書をご利用ください。
ご請求理由	

希望	望する結果通知の方法
*	特にご希望が無い場合はメールでの回答とさせていただき、メールをお持ちでな
**	が場合は、書面での回答とさせていただきます。
	V'場合は、音画での回合とさせてV'たださまり。
<u></u>	、なった方の保有個人データの開示等請求の場合における請求者との関係性及び請求
	、なった力の保有個人) クの囲小等間状の場合における間が有さの関係性及の間を i性(亡くなった方の保有データの開示等請求の場合のみ記載)
少女	日本(ロマなうたがの体件) クの用か寺明小の物口の作品戦)
*	亡くなった方と請求者との関係を明らかにする書面(□戸籍謄本、□戸籍抄本、□その
	他[]、いずれも写し)を提出してください。また、別途死者の
	保有個人データの開示等を求める必要性を根拠づける資料等の提出を当社より求める
	場合がありますのでその旨ご了承下さい。
	場合がめりまりのでての目に 1 外下さい。