

# 個人情報の利用停止等依頼書

年 月 日

アイビーフィットネス株式会社 個人情報相談窓口 宛

私は、貴社における下記の私の個人情報の利用停止等について、必要書類を添えて依頼いたします。

## 1. ご本人の情報

フリガナ		性別	生年月日
お名前	印	男女	明 大 昭 平 年 月 日
現住所	〒 電話 ( ) -		
e-mail アドレス			

## 2. 利用停止等依頼内容

利用停止等種別	<input type="checkbox"/> 利用停止【注1】 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
利用停止等の理由	
利用停止等を実施する個人情報	
結果回答方法	現住所へ回答書の郵送または e-mail アドレスへ回答をお送りさせていただきます。

【注1】 利用することそのものは停止いたしますが、当社データベース上から必要な個人情報は削除されません。削除そのものを希望される場合は、“消去”の依頼を行ってください。

## 3. 本人確認用添付書類

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任者
本人確認書類	① 以下の写真付き証明書のうち、いずれか1点のコピー（写真がないものは無効） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載があるもの） ② 上記写真付き証明書なき場合は、以下のうち、いずれか2点のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証（3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、又は抄本（3ヶ月以内） ③ 上記②1点と以下のうち1点のコピーとの組合せでも良い <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書又は領収書 <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内の原本）
法定代理人又は委任者が請求する場合	上記「本人確認書類」に加え、以下のいずれか1点の書類を添付してください <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

## 当社使用欄

処理	「依頼書」内容					「報告書」内容 (承認)
	受付	内容確認	対応	管理者(承認)	返信	
	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
対応結果						