

## 個人情報利用停止等申込書

株式会社はせがわ  
個人情報保護管理者 行

株式会社はせがわが保有している、私\_\_\_\_\_の個人情報について  
利用停止等を請求します。

1. 株式会社はせがわが、私の個人情報を保有していることが判明した経緯

<input type="checkbox"/> いつ頃 (例. 2019年6月頃) ..... <input type="checkbox"/> どこから (例. 御社の〇〇店から) ..... <input type="checkbox"/> どのように (例. 突然に送付されたダイレクトメールで) .....
---

2. ご請求内容 (該当事項にチェックをご記入ください。)

<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
---

3. 利用停止等の理由 (該当事項にチェックをご記入ください。)

<input type="checkbox"/> 私からの同意を得ずに、貴社の個人情報の利用目的の達成に必要な範囲を超えて利用されていると思われるから。 <input type="checkbox"/> 個人情報の適正な取得とは思えないから。 <input type="checkbox"/> 私が同意していない第三者提供と思われるから。 <input type="checkbox"/> 私の個人情報を、貴社が保有する必要がなくなったと思われるから。 <input type="checkbox"/> 貴社が、私の個人情報の重大な漏えい事故を発生させたから。 <input type="checkbox"/> 私の権利または正当な利益が害されるおそれがあるから。 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
---

4. ご本人様確認用書類  
(添付書類のチェックをご記入下さい。)

<b>【ご本人様】</b>	<b>【代理人様】</b>
<input type="checkbox"/> 運転免許証 (写)      1通	<input type="checkbox"/> 委任状 (必須)      1通
<input type="checkbox"/> 健康保険証 (写)      1通	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (写)      1通
<input type="checkbox"/> 住民票 (写)      1通	<input type="checkbox"/> 健康保険証 (写)      1通
	<input type="checkbox"/> 住民票 (写)      1通

年      月      日  
ご本人様    ご住所 \_\_\_\_\_  
                  お名前 \_\_\_\_\_  
代理人様    ご住所 \_\_\_\_\_  
                  お名前 \_\_\_\_\_