

# 個人情報利用停止等申請書

株式会社 関電工 御中

(注)太線の枠内をすべてご記入ください。

		(申込日)	年	月	日
ご本人	(ふりがな)	(生年月日)	年	月	日
	(氏名)	(電話番号)			
	印				
	(住所) 〒				
(本人確認書類)下記のうちいずれか1部 1. 運転免許証(写)※裏面まで 2. パスポート(写) 3. マイナンバーカード(写)表面のみ 4. 健康保険資格確認書(写) 5. その他( )					
代理人	(ふりがな)	(生年月日)	年	月	日
	(氏名)	(電話番号)			
	印				
	(住所) 〒				
(ご本人との関係)					
(本人確認書類)下記のうちいずれか1部 1. 運転免許証(写)※裏面まで 2. パスポート(写) 3. マイナンバーカード(写)表面のみ 4. 健康保険資格確認書(写) 5. その他( )					
(ご希望の処理の種類) ご希望の処理の種類に、○印を付けてください。ご希望する処理の内容につきましては裏面にご記入ください。 <div style="text-align: center;">                     1. 利用停止                      2. 消去                      3. 第三者提供の停止                 </div>					
(処理内容の回答) 利用停止等を行いました旨、通知させていただきますので、ご希望の通知方法を選択してください。 ただし、何らかの理由により利用停止等を行わない場合には、行わない理由について通知いたします。 上記住所への郵送 ・ 電子メール( ) ・ FAX( )					

※本申請によりご提供いただきました個人情報は、本申請以外の利用目的に利用することはありません。

(弊社記入欄)	受付No.		受付日	年 月 日	対応者	
本人確認書類				代理人確認書類		
処理日	年 月 日	回答方法	郵送 ・ メール ・ FAX ・ その他			
備考						

室長	T L	副長・主任	対応者

ご希望する処理の内容について詳しくご記入ください。

1. 利用停止の理由

2. 消去の理由

3. 第三者提供の停止の理由 (提供先名)