

# 個人情報 利用停止等請求書

株式会社リフレ 御中

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人（いずれかに○をつけてください）	
氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	( ) - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、下記により保有している個人情報の利用停止等を請求します。

## 1. 請求区分（ご希望項目に○をしてください）

<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
--------------------------	------	--------------------------	----	--------------------------	------------

## 2. 請求の対象となるご本人（代理人による請求の場合のみご記入ください）

氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	( ) - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

<ご注意>

- ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。（代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要となります）
- 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。ご提出いただいた書類は、利用停止等が終了した後、**3年間**保存し、その後廃棄させていただきます。
- 本請求書が当社に到着し次第、利用停止等の対応を行います。対応が完了した旨の通知等は行っておりません。予めご了承下さい。

### 【会社使用欄】

受付日	受付部門	本人・代理人 確認	開示対象個人情報 確認	苦情・相談 窓口	個人情報保護 管理者
/	印	<確認資料名> 運転免許証・パスポート 健康保険証・住民票 その他 ( )	有 ・ 無	印	印

※開示等手続きマニュアル参照