

平成 年 月 日

「保有個人データ」利用停止等請求書

一般財団法人ベターリビング 担当者名

請求者 住所 〒

氏名 実印 電話番号 ()

個人情報保護法第二十七条一項・二項の規定により、次のとおり個人情報の【利用停止・消去】を請求します。

開示された個人情報の件名・内容	
利用停止・消去を求める箇所	
利用停止・消去を求める内容・理由	
開示の方法	郵送による
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 利用停止の請求につき本人が委任した代理人
(代理人が請求者の場合) 本人の氏名・住所・電話番号	氏名 住所 電話番号

1. 各欄に必要事項を記入し、のある欄は該当箇所にレ印を記入してください。

財団使用欄

※の項は記入しないでください。

※本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許 (コビ-) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証 (コビ-) <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()
※法定代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
※委任代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()

※備考	
-----	--