開示対象個人情報利用停止等請求書

株式会社ワースコンサル
個人情報相談窓口あて

請求年月日　　年　　月　　日

請求者氏名:　　㊞

ご本人に関する情報		
フリガナ		電話番号
氏　名		自宅(　　)　　－ 携帯(　　)　　－
住　所	〒　　－	

(※1)代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		
フリガナ		電話番号
氏　名		自宅(　　)　　－ 携帯(　　)　　－
住　所	〒　　－	

●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

本人確認欄	☐運転免許証の写し　☐パスポートの写し　☐健康保険証の写し　☐年金手帳の写し ☐写真付住民基本台帳カードの写し

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

代理人確認書類	☐運転免許証の写し　☐パスポートの写し　☐健康保険証の写し　☐年金手帳の写し ☐写真付住民基本台帳カードの写し	
代理権確認のための 添付書類	親権者、未成年後見人の場合	☐戸籍謄本
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	☐後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合	☐委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)

開示対象個人情報を特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当部門・担当者名	
ご購入又はご利用いただいた商品やサービス	

開示対象個人情報の利用停止等を求める根拠	次のいづれかの法律違反を是正するため(該当する項目にレ点を入れて下さい) ☐利用目的による制限の範囲を超えて利用している場合 ☐不正な取得をした場合 ☐第三者提供の制限に違反している場合
上記の違反内容を具体的にご記入下さい	
利用停止等を求める情報の内容	

(※1)代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。
(※2)同封いただいた添付資料の□にレ点をつけて下さい。
(※3)委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。