

個人情報利用停止等請求書

平成 年 月 日

有限会社ウイング・ケアサービス
代表取締役 松下 京子 殿

(ふりがな)
氏 名 _____ (印)
住所又は居所
〒 _____

電話番号 (_____)

私は、貴社が保有する下記の個人情報について、利用停止・第三者への提供禁止・消去していただくよう請求いたします。

1. 利用停止・第三者への提供禁止・消去する個人情報（具体的に記入してください。）

2. 請求の理由

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 利用目的を超えている。 | <input type="checkbox"/> 不正な手段によって取得された情報である。 |
| <input type="checkbox"/> 正確な情報ではない。 | <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） |

3. 本人確認等（□に☑を入れて必要事項を記入して下さい）

①開示請求者 本人 親族 法定代理人 (_____)

②請求者本人確認書類

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード | <input type="checkbox"/> パスポート |
| <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） | | | |

③本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）

- ア) 本人の状況 未成年者（平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ）
 成年被後見人

イ) 本人の氏名 ふりがな _____
氏 名 _____

ウ) 本人の住所 〒 _____
または居所 _____

エ) 法定代理人が請求する場合は、次のいずれかの書類を提示又は提出して下さい。

- | | | |
|----------|---------------------------------------|----------------------------------|
| 請求資格確認書類 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 |
| | <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） | |