

保有個人データ（お客様関係） 利用停止等請求書

ベニックソリューション株式会社

お客さま相談窓口 宛

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保有個人データ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

3. 請求対象となる保有個人データ（できるだけ詳しく書いてください）

--

4. 利用停止等の請求理由等（該当項目に○をしてください）

<input type="checkbox"/>	あらかじめ本人の同意を得ないで、利用目的の達成に必要な範囲を超えて保有個人データを取扱った
<input type="checkbox"/>	違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがある方法により保有個人データを利用した
<input type="checkbox"/>	合併等により他の個人情報取扱事業者から事業を承継したことに伴って取得した保有個人データについて、あらかじめ本人の同意を得ないで、承継前の当該保有個人データの利用目的の達成に必要な範囲を超えて当該保有個人データを取扱った
<input type="checkbox"/>	偽りその他不正の手段により保有個人データを取得した
<input type="checkbox"/>	あらかじめ本人の同意を得ないで、保有個人データを第三者に提供した
<input type="checkbox"/>	あらかじめ本人の同意を得ないで、保有個人データを外国にある第三者に提供した
<input type="checkbox"/>	当社が保有個人データを利用する必要がなくなった
<input type="checkbox"/>	保有個人データの漏えい、滅失、毀損等が発生した
<input type="checkbox"/>	その他保有個人データの取扱いにより本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある場合 ()

上記の理由に該当すると判断した事実関係等（いつ、どのような情報が、どのように取扱われたか等）をできる限り詳しくご記入ください。

いつ	
どのような情報が	
どのように取扱われたか	

<ご注意>

1. 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) 本人確認書類については、別紙をご覧ください。
2. 本請求書により当社が取得する保有個人データは、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。
3. 本人確認書類に本籍地が記載されている場合は、本籍地の記載内容を黒く塗りつぶした上で、送付いただきますようお願い申し上げます。

【会社使用欄】

受付日	受付部門	本人・代理人 確認	利用停止等対象 保有個人データ 確認	お客さま相談 窓 口	個人情報保護 管 理 者
/	印	確認資料名 ()	確認結果 ()	印	印

※個人情報 開示等手続きマニュアル参照