

個人情報利用停止・消去申請書

令和 年 月 日

株式会社平成建設 御中
（【 不動産部 営業部 リフォーム部 】個人情報担当窓口）

私は、個人情報保護法に基づき個人情報の【利用停止 消去】を申請いたします。

申請者	〒 住所
	ふりがな 氏名
	連絡先電話番号（日中にご連絡できる電話番号）
	申請者の区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
申請者が委任による代理人の場合は、下の欄に対象者本人の住所、氏名、連絡先を必ず記入して下さい。	
対象者	〒 住所
	ふりがな 氏名
	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先・その他）
申請に対する対応結果の送付先（申請者が委任による代理人の場合のみ選択） <input type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> 代理人	

【必要書類】

申請者が対象者 ご本人の場合	次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等（ ）
申請者が委任された 代理人の場合 (①～③全て必要)	①開示対象者本人からの委任状 ②開示対象者本人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等（ ） ③代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等（ ）

利用停止・消去の対象となる個人データを特定するための事項
(個人情報の照合の参考にさせていただきますので、当社からのダイレクトメール等、お分りになる範囲で
できるだけご記入下さい。)

利用停止・消去の内容（できるだけ具体的に御記入下さい）

利用停止・消去の内容	利用停止・消去の理由

なお、弊社への郵送料はお客様にてご負担下さい。
弊社が保有する個人データについて、利用停止等をご要望される場合、弊社のサービスをご提供で
きない場合がございますので、ご了承願います。

※この手続きでご提供された個人情報は、本人確認、保有個人データの照合、本人または代理人との連絡等、
ご申請の手続きに必要な範囲で利用いたします。なお、申請書は返却いたしません。