

平成 年 月 日

株式会社エヌ・ティ・ティ・データ・スミス
個人情報相談窓口 宛個人情報利用停止・消去申請に関する委任状 兼 申請書
(委任状に基づく代理人による申請)

申告者(本人)は、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する個人情報の利用停止・消去の申請を下記の者(代理人)に委任します。

1. 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前:		印
ご住所:	〒	

2. 代理人(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前:		印
ご住所:	〒	

3. 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的に下記記入下さい。なお、具体的な名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名	
上記の具体的な名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。	
(ア)どのような内容のサービス等でしたか？	
(イ)いつ頃／どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか？	

4. 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

3. のサービス等へご利用いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい(電話番号:03-xxxx-xxxx、会社名等:〇〇株式会社 等)

--

5. 申請理由(□にチェック)及び内容(利用停止・消去のいずれかまたは両方を○で囲む)

貴社の公表する利用目的を超えて取り扱われているため、利用停止・消去 を申請

偽りその他不正の手段により取得されたものであるため、利用停止・消去 を申請

根拠を出来る限り具体的にご記入願います。

6. 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1. にご記入いただいたご住所宛にて当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい。(本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む)。

電子メール: 本人・代理人 メールアドレス (_____)

電 話: 本人・代理人 連絡先電話番号 (_____)

郵 送: 代理人ご住所 (2. のご住所)

7. 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所を塗りつぶした上でご提出下さい。

①	<input type="checkbox"/> 申請者(本人)の印鑑証明書の原紙※1	1通
②	申請者(本人)の公的身分証明書 コピー不可なもの ※1 : <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの ※2 : <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
③	<input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書の原紙※1	1通
④	法定代理人の公的身分証明書 コピー不可なもの ※1 : <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの ※2 : <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通

※1 発行から3ヶ月以内のもの ※2 有効期限内のもの

※3 ③より④についても確認ができる場合には、④を省略できるものとします。

※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示の求めに際して株式会社NTTデータスマスが取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。