

個人情報利用停止・消去請求書

年 月 日

ピクアジェネティクス株式会社 御中

私は、次の通り個人情報の【利用停止 消去】を請求します。

請求者	〒	—			
	住所				
	ふりがな				
	氏名	(印)			
	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先・その他）				
	— —				
請求者の区分： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人					
請求者が法定代理人または委任による代理人の場合は、下の欄に利用停止等対象者本人の住所、氏名、連絡先を必ずご記入ください。					
停止等対象者	〒	—			
	住所				
	ふりがな			連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先・その他）	
氏名			—	—	
請求に対する対応結果の送付先（請求者が委任による代理人の場合のみ選択）： <input type="checkbox"/> 開示対象者 <input type="checkbox"/> 代理人					

【必要書類等】

請求者が利用停止等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 ()
請求者が未成年者もしくは成年被後見人の法定代理人の場合 (①、②両方必要)	①法定代理権を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等） ②法定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 ()
請求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・消去の内容】（できるだけ具体的にご記入ください。）

利用停止・消去の内容	利用停止・消去を求める理由

【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】

（当社からの新製商品・サービス等に関するダイレクトメール等、個人情報の照合の参考にさせていただきますので、お分かりになる範囲でできるだけご記入ください。）

（注）所定の必要事項、必要書類に不備がある場合は、開示できない場合がありますのでご了承願います。