

コムスキャンテクノ株式会社 行

個人情報の利用停止等請求書

個人情報の保護に関する法律に基づき、以下の通り請求いたします。

1. 請求内容

請求内容 ※いずれかの項目にチェック・ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 ・利用停止／消去／第三者への提供停止を請求する項目 (例:メール案内の停止、メールアドレスの消去 等)
	・利用停止／消去／第三者への提供停止を請求する理由:

2. 本人(開示対象者)についての情報

ふりがな	
氏名	Ⓜ
住所	〒 -
メールアドレス	
ご提出いただく本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 在留カードのコピー <input type="checkbox"/> その他 ()

3. 代理人についての情報(代理人によるご請求の場合のみご記入ください。)

ふりがな	
氏名	Ⓜ
住所	〒 -
電話番号	() -
メールアドレス	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人より委任された者
ご提出いただく代理人の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 在留カードのコピー <input type="checkbox"/> その他 ()
ご提出いただく代理権限確認書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人の場合:法定代理権限を有することが確認できる書類 (戸籍抄本または続柄が記載された住民票) <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の場合:委任状および印鑑証明書

※本請求書、本人確認書類に記載された個人情報は、個人情報の利用停止、消去、第三者への提供停止のみのために使用いたします。