

平成 年 月 日

株式会社シーエスサービス 宛

個人情報利用停止・消去申請書（法定代理人による申請）

申告者（法定代理人）は申請者（本人）に代わり、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・消去を申請します。

- 1．申請者（本人）（本人確認のために必要な情報です。）

お名前		印
ご住所	〒	

- 2．申告者（法定代理人）（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。）の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的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．のサービス等へご提供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： 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

根拠をでき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てに当社からご質問・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、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご提出下さい。また、 について戸籍抄本を提出される場合は、以下の必要項目を残し、その他の情報をマスキングした上でご提出ください。

[必要項目] 戸籍筆頭者氏名、本人の名、生年月日、父・母(養父・養母等)の氏名、続柄

申請者(本人)の公的身分証明書 コピー不可なもの ^{*1} : 住民票の写し コピーでよいもの ^{*2} : 運転免許証 パスポート 健康保険証	いずれか 1通
代理人の印鑑証明書の原紙 ^{*1}	1通
代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料 親権者の場合: 申請者(本人)の戸籍抄本の原紙 ^{*1} 親権者の場合: 扶養家族が記載された健康保険証のコピー ^{*2} 後見人の場合: 後見登記の登記事項証明書の原紙 ^{*1} 後見人の場合: 裁判所の選任決定書のコピー その他の証明書類()	いずれか 1通
法定代理人の公的身分証明書 コピー不可なもの ^{*1} : 住民票の写し コピーでよいもの ^{*2} : 運転免許証 パスポート 健康保険証	いずれか 1通 ^{*3}

*1) 発行から3ヶ月以内のもの *2) 有効期限内のもの

*3) により についても確認ができる場合には、 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

開示等の求めに際して(株)シーエスサービ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。