

個人情報利用停止等請求書

記入日 年 月 日

アルファテック・ソリューションズ株式会社
個人情報に関するお問い合わせ窓口 宛

私は貴社が保有する個人情報について、次のとおり請求いたします。

記

1. 請求種別 (請求する項目に○をつけてください)

1. 個人情報の利用停止 2. 個人情報の消去
3. 個人情報の第三者提供の停止

2. ご請求者(ご本人)

開示等の対象者	ふりがな	
	氏名	
	ふりがな	
	住所	〒
	電話番号	
本人確認のための書類 (同封いただくものに○をつけてください)		1. 運転免許証 2. パスポート 3. マイナンバーカードまたは住民基本台帳カード (マイナンバーカードは顔写真が印刷されている面のみ) 4. 健康保険の被保険証

3. 請求理由

該当する項目に○をつけてください	1. 通知された利用目的を超えて取扱われている 2. 偽りその他不正手段により取得された 3. 本人の同意を得ないで第三者に提供されている
その根拠を具体的に記入してください	

4. 請求対象の情報名

対象となるサービス名、セミナー名 等具体的な内容を記入してください	
そこに含まれる個人情報に○をつけてください。選択項目以外の個人情報ありましたらその他の欄に記入してください	1. 氏名 2. 〒／住所 3. 電話 4. FAX 5. メールアドレス 11. 勤務先名 12. 所属 13. 役職 14. 勤務先〒／住所 15. 勤務先電話 16. 勤務先FAX 17. 勤務先メールアドレス 99. その他(具体的に記入してください)

5. 個人情報の特定

特定の ための状況 記述(できる だけ詳細に 記述願います)	個人情報の提供時期	
	個人情報の提供理由	
	個人情報の提供方法	
	関係した当社の担当者	
	関係した当社のサービス	

以上