（ご記入日）　　年　月　日

株式会社エイジア
個人情報保護相談窓口　御中

開示対象個人情報利用停止若しくは消去又は第三者提供の停止請求書

私は、次のとおり開示対象個人情報の（利用停止・消去・第三者提供の停止）を請求いたします。
（いずれかに〇をつけてください。）

請求者	〒 住所
	ふりがな 氏名
	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：　本人　　法定代理人　　任意代理人（該当部分を〇で囲んでください。）
請求者が法定代理人又は任意代理人の場合は、下欄に開示対象者本人の住所、氏名、連絡先を必ずご記入下さい。	
停止等対象者	〒 住所
	ふりがな 氏名
	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先・その他）
開示する個人情報の送付先（請求者が委任による代理人の場合のみ選択）：　利用停止等対象者　　代理人	

《利用停止若しくは消去又は第三者提供の停止を求める理由》

利用停止	□データが不正取得された　□利用目的外で取扱われた □その他（具体的に） （　　）
提供停止	□本人の同意なくデータが第三者に提供された □その他（具体的に） （　　）
消去	□（具体的に） （　　）

《利用停止若しくは消去又は第三者提供の停止の対象となる個人情報を特定するための事項》

（できるだけ具体的にご記入ください）

当社記入欄

受付日	回答日	部署	担当名
備考			