



代理人のお名前・現住所・生年月日をご記入ください。

ふりがな		生年月日	西暦		
氏名			年	月	日
住所	〒 - ※本人確認書類に記載されている住所をご記入ください。				
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書のコピー ※上記のうちのコピーをいずれか1通と、6ヶ月以内に取得した「住民票の写し(コピー不可)」1通が必要 ※上記のうち、本籍地が記載されている箇所については塗りつぶしてください。 ※また下記のものも必要です。 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input checked="" type="checkbox"/> 審判書のコピー <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input checked="" type="checkbox"/> ご本人の実印が押印された委任状 <input checked="" type="checkbox"/> ご本人の3ヶ月以内に取得した印鑑登録証明書				

ご本人様または代理人の連絡先をご記入ください。

メールアドレス	(フリガナ)
	※間違いやすい「h(エイチ)」「n(エヌ)」「l(エル)」「1(イチ)」「0(ゼロ)」「O(オー)」「- (ハイフン)」「_ (アンダーバー)」などはフリガナをお願いします。
電話番号	- - ※ご本人様確認のため、お電話をする場合があります。日中ご連絡できる番号をご記入ください。

利用停止を求める項目と内容をご記入ください。

項目	内容

削除を求める項目と内容をご記入ください。

項目	内容

利用停止・削除の求めに対しお受けできない場合は、理由の通知を行います。

以下の場合、その全部または一部を利用停止・削除しない場合があります。

- ・ 申請書に記載されている住所・本人確認のための書類に記載されている住所・当社への登録住所が一致しないなど、ご本人と確認できない場合
- ・ 代理人による申請に際して、代理権が確認できない場合
- ・ 所定の請求書類に不備が認められた場合
- ・ 対象が「開示対象個人情報」に該当しない場合
- ・ 法律に違反して第三者へ提供されているといった第三者提供停止を求める理由に当たらない場合
- ・ 開示対象個人情報の性質上、削除対応できない場合（ただし、利用停止およびサービス提供者への提供停止をすることで対応）
- ・ 利用停止に多額の費用がかかり、対応が困難な場合（ただし、適切な代替措置をとることで対応）
- ・ 本人または第三者の生命、身体、財産その他の利益を侵害するおそれがあるとき
- ・ 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- ・ 他の法令に違反することとなる場合