

**個人情報の利用停止等請求書**

申請者	住所	
	フリガナ 氏名	
	電話 番号	

私は、下記により貴社が保有する私の開示対象個人情報の利用停止等を請求します。

1.利用停止等に関わる事項	(1) 利用停止 (2) 消去 (3) 第三者提供の停止 ※ 該当するものを○で囲んでください。		
2.利用停止等を求める個人情報の内容			
3.停止等を求める内容及び理由			
4. 代理人による訂正等請求の場合の本人の氏名等	本人の状況	右のうち該当するものを○で囲んでください。	(1) 未成年者(満 歳) (2) 成人被後見人 ※(1)(2) は法定代理人に限る (3) その他( )
	本人の氏名		
	本人の住所及び電話番号		

注 1 利用停止等を求める個人情報の内容と理由が事実と合致することを証明する書類等を添付してください。また、「2.利用停止等を求める個人情報の内容」欄は、対象の個人情報が特定できるよう、株式会社システムファイブから提供を受けているサービス等と個人情報の内容を具体的に記入して下さい。

2 代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出して下さい。

3 「本人の住所及び電話番号」欄には、本人の連絡先が本人の住所及び電話番号と異なる場合は、連絡先も合わせて記入して下さい。

4 下記の※欄は、記入しないで下さい。

5 この請求書で提供頂いた個人情報は、請求の履行及び申請者・代理人の本人確認に使用します。

※会社 処理欄	請求本人 確認欄	(1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 写真付身分証明書※(1)(2) がない場合 (4) その他( )
	請求資格 確認欄	(1) 戸籍謄本 (2) 住民票 (3) 「委任状」と押印した「印鑑証明」 (4) その他( )