

個人情報（ 利用停止 ・ 消去 ） 請求書

NTTクラリティ株式会社
個人情報管理者 宛

私の個人情報について、下記のとおり、（ 利用停止 ・ 削除 ）を請求します。

No.	項 目	記 入 欄
1	請 求 年 月 日	平成 年 月 日
2	請 求 者 の 区 分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人（本人との続柄： ）
3	請 求 者	氏名 印
		所属(従業員のみ)
		連絡先
		住所： 電話番号： Email：
4	請求対象となる個人情報の詳細	
5	請求の理由 (具体的にお願いします)	
6	結果通知先	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
		<input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 請求者勤務先 <input type="checkbox"/> 本人の連絡先） 氏名： 住所：
7	本人等の確認 (1)又は(2)を選択 (1)顔写真有 <input type="checkbox"/> (2)顔写真無 <input type="checkbox"/>	(1)【いずれか1枚必要】 <input type="checkbox"/> 社員証(写・社員のみ) <input type="checkbox"/> 旅券(写) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> その他()
		(2)【いずれか2枚必要】 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 年金手帳(写) <input type="checkbox"/> その他()
8	代理人の確認	【必要な場合に記入】 <input type="checkbox"/> 委任状（ <input type="checkbox"/> 本人印鑑証明書も） <input type="checkbox"/> 代理人の公的証明書(写)
9	処理欄	<input type="checkbox"/> 請求通り対応（実施兼通知日： 年 月 日）
		<input type="checkbox"/> 請求の拒否（通利日： 年 月 日）
		<input type="checkbox"/> 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するため
		<input type="checkbox"/> 弊社の権利又は正当な利益を害する恐れがあるため
		<input type="checkbox"/> 国の機関又は地方公共団体が、法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要があり、通知により当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがあるため
		<input type="checkbox"/> 取得の状況（ ）からみて利用目的が明らかであるため
		<input type="checkbox"/> 本人/代理人確認が適切でなかったため
		<input type="checkbox"/> その他（ ）

1. 請求者は利用停止、消去の別を○で囲み、太線枠内を記入し、□のある欄には該当する□内にレ印を記入してください。
2. 請求の際には、本人を確認するための書類の提出又は提示が必要です。
3. 代理人が請求する場合は、委任状と本人の印鑑証明書（発行から3ヶ月以内）及び代理人の本人確認書類の提出または提示が必要です。
4. 本人確認書類について、本籍地は必要ありませんので、本籍地の記載がある場合は、油性ペンなどで消去してください。

個人情報対応窓口：	
個人情報管理者印	担当者印

