

株式会社エヌ・ティ・ティ・データ・スミス
個人情報相談窓口 宛

個人情報利用停止・消去申請書(ご本人による申請)

貴社が保有する個人情報のうち、申請者(本人)に関する以下の個人情報の開示、利用目的の通知を申請します。

1. 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

| | | |
|------|---|---|
| 氏 名: | | 印 |
| 住 所: | 〒 | |

2. 申請内容(該当項目の□にチェックして下さい。)

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 個人情報の開示(すべての項目にご回答下さい。) |
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知(3.~5. へのご回答は不要です。) |

3. 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的な名称がご不明の場合には、下記(ア)および(イ)についてご回答下さい。

| | |
|----------------------------------|--|
| サービス等名 | |
| 上記の具体的な名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。 | |
| (ア)どのような内容のサービス等でしたか？ | |
| (イ)いつ頃／どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか？ | |

4. 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

2.のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい(電話番号:03-xxxx-xxxx、会社名等:〇〇株式会社 等)

| |
|--|
| |
|--|

5. 申請理由(□にチェック)及び内容(利用停止・消去のいずれかまたは両方を○で囲む)

貴社の公表する利用目的を超えて取り扱われているため、 利用停止・消去 を申請

偽りその他不正の手段により取得されたものであるため、 利用停止・消去 を申請

根拠をできる限り具体的にご記入願います。

()

6. 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1.にご記入いただいたご住所宛にて当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい。

電子メール: メールアドレス ()

電話: 連絡先電話番号 ()

7. 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所を塗りつぶした上でご提出下さい。

| | |
|--|--------|
| ① <input type="checkbox"/> 印鑑証明書の原紙 | 1通 |
| ② 公的身分証明書 コピー不可なもの ※1 : <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの ※2 : <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 | いずれか1通 |
| ③ <input type="checkbox"/> 手数料(1つの申請につき、1,000円(税込)相当額の郵便切手) | |

※1 発行から3ヶ月以内のもの ※2 有効期限内のもの

※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示の求めに際して株式会社NTTデータスミスが取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。