

個人情報利用停止・消去請求書

年 月 日

丸紅食料株式会社 御中

私は、次の通り個人情報の【利用停止 消去】を請求します。

請求者	〒 ー 住 所	
	ふりがな	
	氏 名 ⑩	
	連絡先電話番号（自宅・携帯電話番号・勤務先・その他） ー ー	
請求者の区分： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人		
請求者が法定代理人または委任による代理人の場合は、下の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	〒 ー 住 所	
	ふりがな	連絡先電話番号（自宅・携帯電話番号・勤務先・その他） ー ー
請求に対する対応結果の送付先（請求者が委任による代理人の場合のみ選択）： <input type="checkbox"/> 開示対象者 <input type="checkbox"/> 代理人		

【必要書類等】※マイナンバーカードは本人確認書類には使用できません。

請求者が利用停止等対象者ご本人の場合 (①、②共に必要)	①住民票 ②次のうちいずれか1通の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書 ()
請求者が未成年者もしくは成年被後見人の法定代理人の場合 (①、②共に必要)	①法定代理権を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等） ②次のうちいずれか1通の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書 ()
請求者が委任された代理人の場合 (①～④全て必要)	①開示対象者本人からの委任状（実印で押印） ②開示対象者本人の印鑑証明 ③開示対象者本人のもので次のうちいずれか1通の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書 () ④代理人のもので次のうちいずれか1通の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書 ()

【利用停止・消去の内容】 (できるだけ具体的に記入下さい)

利用停止・消去の内容	利用停止・消去を求める理由

【利用停止・消去の対象となる個人データを特定するための事項】

(当社からの商品やサービスに関するダイレクトメール等に記載のある、お客様の個人情報に付き、個人情報の照合の参考にさせていただきますので、お分かりになる範囲でできるだけご記入下さい。)

(注) 所定の必要事項、必要書類に不備が有る場合など、開示できない場合がありますのでご了承願います。