

# 保有個人データ利用停止等請求書

平成 年 月 日

阪神高速パトロール株式会社 御中

ご本人のお名前 (ふりがな) \_\_\_\_\_

ご住所又は居所  
〒 \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、下記のとおり保有個人データの利用停止等を請求します。

## 記

### 1 利用停止等請求に係る保有個人データ

利用停止等請求に係る保有個人データの開示を受けた日の開示を受けた日	平成 年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人データの名称等	開示決定通知書の文書番号 日付 : 平成 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人データの名称等
請求の趣旨及び理由	(趣旨) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止 (理由)

### 2 利用停止等の通知方法 (ア又はイに○印を付けてください。)

ア 会社窓口での交付を希望する。
イ 郵送を希望する。

### 3 請求者について (ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入下さい。)

(1) 請求者のお名前 <small>(ふりがな)</small> _____
(2) ご住所または居所 〒 _____ TEL ( ) _____
(3) ご本人との関係 <input type="checkbox"/> 法定代理人 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 ( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人

※以下の欄は記入しないで下さい。

#### ○ 本人確認等

1 請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
2 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 ( )
3 代理人本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※郵送による請求の場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
4 請求資格確認書類 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 任意代理人 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状

※ご記入いただいた個人情報及びご提出いただいた書類は開示等のご請求への対応のみに利用いたします。