

個人情報の利用停止等に関する請求書

東武タウンソラマチ株式会社 御中

貴社における私の保有個人データの利用停止等（利用停止、消去または第三者への提供停止）について、以下のとおり請求いたします。

1 利用停止等の内容（該当する欄にチェックしてください。）

利用停止 消去 第三者への提供停止

2 対象者 兼 請求者（ご本人）の情報をご記入ください。

本人氏名	ふりがな	㊟	性別	男 ・ 女
			生年月日	年 月 日
住 所	(〒 -) 電話番号 - -			
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カードまたは特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

※ 請求がご本人以外の場合、代理人の情報をご記入ください。

代理人氏名	ふりがな	㊟	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
連絡先	(〒 -) 電話番号 - -			
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カードまたは特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

3 利用停止等を請求する保有個人データの名前、種類、内容等を具体的にご記入ください。

上記個人情報を提供した時期	年 月 日頃

4 利用停止等を請求する理由をご記入ください。

--

5 ご希望の回答方法について、該当する欄にチェックしてください。電子メールの場合はメールアドレスを記載してください。

<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール (mail : @)
--

・ご請求いただいた保有個人データを特定するために、また、ご請求内容の確認のために、当社からご連絡をさせていただく場合がございます。

・ご記入いただいた個人情報につきましては、ご請求の手続きのために利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

[送付先] 〒131-0045 東京都墨田区押上一丁目1番2号 東武タウンソラマチ株式会社 お客様個人情報窓口あて

【ご請求に必要となる書類】

ご請求にあたっては、以下の書類を請求書に同封してご郵送ください。

1 ご本人が請求される場合

ご本人確認書類（下記参照、いずれも有効期限内または現在有効なものに限ります。）

- ・下記の書類いずれか1点が必要です。

(1) 運転免許証	(2) パスポート（旅券）	(3) 個人番号カード（表面のみ）
(4) 身体障害者手帳	(5) 在留カードまたは特別永住者証明書	

- ・上記の書類をお持ちでない方は、下記の(1)～(4)のうちいずれか2点が必要です。

(1) 各種健康保険被保険者証	(2) 各種年金手帳	(3) 戸籍簿謄本または抄本
(4) 住民票		

2 代理人が請求される場合（以下のいずれもが必要となります。）

① 代理人ご自身の確認書類（上記1参照）

② 下記の書類

(1) 代理人が本人の親権者の場合	… 代理人と本人の関係が分かる戸籍謄本（1か月以内のもの）
(2) 代理人が本人の成年後見人の場合	… 成年後見人登記事項証明書（1か月以内のもの）
(3) 任意の代理人である場合	… 委任状（ご本人の 実印 が押印されたもの）および委任状に押印された実印の印鑑登録証明書（1か月以内のもの）

※ ご請求に際しては、郵送を希望される場合はレターパックプラスをご同封ください。
電子媒体での開示を希望される場合は、電子媒体料（実費）を頂戴いたします。