個人情報の利用停止要求書

請求日:　　年　　月　　日

株式会社アジェンダ　殿

私は、貴社が保持している下記の個人情報の利用停止、第三者提供の停止、または消去(以下、「利用停止等」)を要求いたします。

【本人情報】 個人情報の利用停止等を要求する本人の情報	ふりがな	姓)	名)
	氏名（本人）		
	住所	〒	
	電話番号		
	利用停止等の内容・理由	利用停止等内容：□利用停止　□第三者提供の停止・消去 訂正等の理由　：□不正に取得された□利用目的外で取扱われた □その他（　　）	
	利用停止等の項目・具体的な内容	※どのような目的への利用停止等を希望するが具体的にご記入ください。	

【要求者情報】 利用目的の利用停止等を要求する方の情報 ※【本人情報】と同一の場合は、記入の必要はございません。	ふりがな		本人との ご関係	
	要求者氏名			
	住所	〒		
	電話番号			

（本人委任状）　　※要求者が代理人の場合のみご記入

私は、上記のとおり、(要求者)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に対して、貴社が保有する私の個人情報の利用停止等要求に関する一切を委任します。

本人(自署)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※本人(代理人)確認に必要な書類
個人情報の利用停止等をお求めいただく場合は、必ず上記住所が確認できる運転免許証・住民基本台帳カードの写し(コピー)いずれか 1 点を添えて、郵送してください。代理人の方が申請する場合は、本人と代理人それぞれの写しが必要です。受付後、記載内容の確認を行い、2 週間以内に利用停止等の結果をご連絡させていただきます。
※本籍の記載がある部分は隠してコピーしてください。送付いただきました書類に本籍の記載がある場合については、弊社にてその部分(都道府県以外)を塗りつぶした上で取り扱いいたします。

（　ご請求先　）　〒060-8737　北海道札幌市北区北 7 条西 6 丁目 2-34　ＳＫビル
「株式会社アジェンダ　個人情報問合せ窓口」

※弊社記入欄

受付日	平成　年　月　日	整理番号		
本人確認	運転免許証・住民基本台帳カード・その他(　　)			
利用停止等要求	諾・否		部門長	担当者
＜メモ＞				

利用停止等要求に伴い取得した個人情報は、利用停止等要求の対応に必要な範囲でのみ取り扱います。また、利用停止要求等に際しご提出いただいた要求書は返却致しかねます。