

年 月 日

株式会社NTTデータ・アイ 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利用停止・消去を申請します。

1. 申請者（本人）

お名前		印
ご住所	〒	

2. 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、具体的名称がご不明の場合には、下記（ア）及び（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？	

3. 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）。

--

4. 申請内容（□にチェック）及び理由

個人情報の利用停止

個人情報の消去

差し支えなければ、上記を申請される理由をご記入下さい。

(

)

5. 申請に関する確認

本申請に関する確認のために、1.にご記入いただいたご住所宛てに当社から質問・連絡をさせていただきます場合があります。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（ ）

6. 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、本籍地やマイナンバーの情報が含まれる場合は、当該個所をマスキング（塗りつぶし）した上でご提出下さい。また、健康保険証のコピーを提出いただく場合には、保険者番号及び被保険者等記号・番号をマスキングした上でご提出下さい。

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
--	------------

※1) 発行から3ヶ月以内のもの ※2) 有効期限内のもの

※開示等の請求等に伴い取得した個人情報について

開示等の請求等に際して株式会社NTTデータ・アイが取得しました個人情報については、開示等の請求等への対応のためのみ取り扱うものとします。