

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（法定代理人による申請）

申告者（法定代理人）は、申請者（本人）に代わり、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する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. 申告者(法定代理人)

お名前	印
ご住所	〒

3. 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？	

4. 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。）

3. 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）。

--

5. 申請内容（□にチェック）及び理由

<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 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。]

6. 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く場合があります。当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の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。（本人・代理人のいずれか該当する方を“○”で囲んで下さい。）

<input type="checkbox"/> 電子メール：本人・代理人	メールアドレス（	）
<input type="checkbox"/> 電話	：本人・代理人 連絡先電話番号（	）
<input type="checkbox"/> 郵送	：代理人ご住所（2. のご住所）（	）

7. 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。また、②について戸籍抄本を提出される場合は、以下の必要項目を残し、その他の情報をマスキングした上でご提出下さい。

【必要項目】 戸籍筆頭氏名、本人の名、生年月日、父・母（養父・養母等）の氏名、続柄

①	申請者(本人)の公的身分証明書 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
②	代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料 <input type="checkbox"/> 親権者の場合：申請者（本人）の戸籍抄本の原紙※1 <input type="checkbox"/> 親権者の場合：扶養家族が記載された健康保険証のコピー※2 <input type="checkbox"/> 後見人の場合：後見登記の登記事項証明書の原紙※1 <input type="checkbox"/> 後見人の場合：裁判所の選任決定書のコピー <input type="checkbox"/> その他の証明書類	いずれか 1通
③	法定代理人の公的身分証明書 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※3

※1) 発行から3ヶ月以内のもの ※2) 有効期限内のもの

※3) ②により③についても確認ができる場合には、③を省略できるものとします。

※開示等の請求等に伴い取得した個人情報について

開示等の請求等の際して株式会社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。