

年 月 日

株式会社NTTデータ・アイ 宛

## 個人情報第三者提供停止申請に関する委任状 兼 申請書

(委任に基づく代理人による申請)

申告者（本人）は、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第三者提供停止の申請を下記の者（代理人）に委任します。

## 1. 申請者（本人）

お 名 前	印
ご 住 所	〒

## 2. 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）を可能な限り列举して下さい（電話番号：03-XXXX-XXXX、会社名等：〇〇株式会社 等）。

--

5. 申請理由 (任意)

差し支えなければ、第三者提供停止を希望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。

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
③	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

※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にのみ取り扱うものとします。