検印

個人情報の利用停止等に関する申立書

1	オン	保険サー	-ビス株式会社	御中
. 1	~ ~	DINEW 7		ا باللا

貴社が保有する個人情報について、	個人情報保護法に基づき利用停止等を求めます。

2. 請求内容 (該当項目に○をお付け下さい) 1. 利用の停止 2. 消去 3. 第三者への提供の停止 3. 請求をされる理由 (該当項目に○をお付け下さい。) 1. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく目的外に利用されているため。 2. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 4. その他 () ※上記の当社保有の個人情報のいて求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 < 調査依頼の対象者 (本人) > フリガナ 氏名	1. 利用停止	:等を求める	当社保有の	り個人性	青報の内容	(具体的な内容	なをお書き	き下さい	(\ ₀)		
1. 利用の停止 2. 消去 3. 第三者への提供の停止 3. 請求をされる理由 (該当項目に○をお付け下さい。) 1. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく目的外に利用されているため。 2. 私に関する責社保有の個人情報が不正に限得されたものであるため。 3. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 4. その他(※上記の当社保有の個人情報のいて求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛でに通知させていただきます。 < 調査依頼の対象者 (本人) >											
1. 利用の停止 2. 消去 3. 第三者への提供の停止 3. 請求をされる理由(該当項目に○をお付け下さい。) 1. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく目的外に利用されているため。 2. 私に関する責社保有の個人情報が不正に限されたものであるため。 3. 私に関する責社保有の個人情報が不正に限力されたものであるため。 3. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 4. その他() ※上記の当社保有の個人情報ついて求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 < 調査依頼の対象者(本人) > フリガナ 氏名 明 男・女 生年 月日 住所 電話番号() - 本人確認書類(写し等) 運転番号() - 文明ガナ 氏名 ご本人 未成年後見人・成年後見人・アの他() は所 (-) (-) 電話番号() - (-) 電話番号() - (-) 電話番号() - (-) での他() (-) であ人・表現権者・未成年後見人・元の他() (-) での他() (-) であ人・表別権認者・未成年後見人・元の他() (-) での他()											
1. 利用の停止 2. 消去 3. 第三者への提供の停止 3. 請求をされる理由(該当項目に○をお付け下さい。) 1. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく目的外に利用されているため。 2. 私に関する責社保有の個人情報が不正に限されたものであるため。 3. 私に関する責社保有の個人情報が不正に限力されたものであるため。 3. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 4. その他() ※上記の当社保有の個人情報ついて求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 < 調査依頼の対象者(本人) > フリガナ 氏名 明 男・女 生年 月日 住所 電話番号() - 本人確認書類(写し等) 運転番号() - 文明ガナ 氏名 ご本人 未成年後見人・成年後見人・アの他() は所 (-) (-) 電話番号() - (-) 電話番号() - (-) 電話番号() - (-) での他() (-) であ人・表現権者・未成年後見人・元の他() (-) での他() (-) であ人・表別権認者・未成年後見人・元の他() (-) での他()											
3. 請求をされる理由(該当項目に○をお付け下さい。) 1. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく目的外に利用されているため。 2. 私に関する責社保有の個人情報が不正に取得されたものであるため。 3. 私に関する責社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 4. その他(※上記の当社保有の個人情報のいて求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 <調査依頼の対象者(本人)> フリガナ 氏名 印 第・女 中田・ 「電話番号 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「	2. 請求内容	5(該当項目	に○をお作	付け下さ	さい)						
1. 私に関する貴社保有の個人情報が私の同意がなく目的外に利用されているため。 2. 私に関する貴社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 3. 私に関する貴社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 4. その他() ※上記の当社保有の個人情報ついて求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 <調査依頼の対象者(本人) > フリガナ 氏名	1. 利用の	停止	2. 消去		3. 第三者	への提供の停」	比				
1. 私に関する貴社保有の個人情報が私の同意がなく目的外に利用されているため。 2. 私に関する貴社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 3. 私に関する貴社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 4. その他() ※上記の当社保有の個人情報ついて求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 <調査依頼の対象者(本人) > フリガナ 氏名	3 請求を含	わる理由((該当項目に	- () を :	お付け下さい	())					
3. 私に関する貴社保有の個人情報が私の同意がなく第三者に提供されているため。 4. その他(※上記の当社保有の個人情報ついて求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 < 調査依頼の対象者(本人) >	1. 私に関	する貴社保	具有の個人性	青報が	私の同意が	なく目的外に利			ため。		
4. その他 () ※上記の当社保有の個人情報ついて求められた内容につきましては、当社にて必要な事実関係の調査を行い、その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 <調査依頼の対象者 (本人) > 男・女 生年							_		ため		
 その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 (調査依頼の対象者(本人)> (五人産認書類(写し等) 運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・その他(※本籍地、個人番号は黒く塗りつぶしてください。 (本人をの関係を表表) (本人・規権者・未成年後見人・成年後見人・人での他() (本人との関係が証明できる書類()・委任状 			< 日 * / 四 / C	H TK//	四、	2 (N) — E (C)	ENC 40		7C 0000)
 その結果を下記のご本人宛てに通知させていただきます。 (調査依頼の対象者(本人)> (五人産認書類(写し等) 運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・その他(※本籍地、個人番号は黒く塗りつぶしてください。 (本人をの関係を表表) (本人・規権者・未成年後見人・成年後見人・人での他() (本人との関係が証明できる書類()・委任状 	※上記の当社	-保有の個人	情報ついて	て求めら	うれた内容に	こつきましてに	は、当社に	こて必要	更な事実	関係の	調査を
フリガナ 氏名 月日 男・女 生年 月日 昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 住所 電話番号 () - 本人確認書類 (写し等) 運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・その他(※本籍地、個人番号は黒く塗りつぶしてください。 ご本人 との関係 本人・親権者・ 未成年後見人・成年後見人・ その他(氏名 日 で本人 その他(・ 住所 電話番号 () - 代理人資格確認書類 本人との関係が証明できる書類()・委任状								- 1/2/	~ 0. 1.7.		H/19 111 C
フリガナ 氏名 月日 男・女 生年 月日 昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 住所 電話番号 () - 本人確認書類 (写し等) 運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・その他(※本籍地、個人番号は黒く塗りつぶしてください。 ご本人 との関係 本人・親権者・ 未成年後見人・成年後見人・ その他(氏名 日 で本人 その他(・ 住所 電話番号 () - 代理人資格確認書類 本人との関係が証明できる書類()・委任状	<調査依頼の	対象者(本	:人) >								
氏名	フリガナ	74241	<i>y</i> •, .				生年	昭和	平成・	令和•	西暦
住所	氏名				印	男・女					
本人確認書類 (写し等) 運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・その他() ※本籍地、個人番号は黒く塗りつぶしてください。 ご本人との関係 大名 こ本人との関係 未成年後見人・成年後見人・その他(その他(住所 電話番号 () ー 代理人資格確認書類本人との関係が証明できる書類 ()・委任状	分 記	(-	=)		電 式 至 口	(`			
運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・その他() ※本籍地、個人番号は黒く塗りつぶしてください。 マリガナ ご本人との関係 氏名 おんとの関係 年成年後見人・成年後見人・定の他() 住所 電話番号 () ー 代理人資格確認書類本人との関係が証明できる書類 ()・委任状	1生月					电前留万	()	_		
※本籍地、個人番号は黒く塗りつぶしてください。 マリガナ			-12	上いいら	-h - F .	スの仙 ()
フリガナ ご本人 本人・親権者・ 氏名 おの関係 未成年後見人・成年後見人・その他(住所 電話番号 () 代理人資格確認書類 本人との関係が証明できる書類()・委任状						て (77世 (,
フリガナ ご本人 本人・親権者・ 氏名 おの関係 未成年後見人・成年後見人・その他(住所 電話番号 () 代理人資格確認書類 本人との関係が証明できる書類()・委任状	< 由出 去 >										
住所 電話番号 その他(代理人資格確認書類 ・委任状						ご本人	本人・新	現権者	•		
(-) 住所 電話番号 () - 代理人資格確認書類 本人との関係が証明できる書類 ()・委任状	氏名				印	との関係			・成年後	見人・)
代理人資格確認書類 本人との関係が証明できる書類 ()・委任状		(-)				`			
本人との関係が証明できる書類()・委任状	住所					電話番号	()	_		
			- 	,		\	エレル				
				() •	安仕状				
受付日 年 月 日 受付番号		受付日	年	月	日	受付番号					
当社 登録内容											

使用欄

担当者

[※]本書類に記載頂いた個人情報は、請求内容の調査のためにのみ利用いたします。