

## 個人情報消去等請求書

年 月 日

個人情報保護法の規定に基づき、以下のとおり個人情報の消去等を請求します。

- ※ 下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付のうえ、弊社個人情報保護担当室窓口係にご持参いただくか、ご郵送、FAX又はメールにてお送りください。（郵送料・通信料は請求者様のご負担となります）  
 なお、本人確認書類の添付方法は、請求方法により異なります。弊社ウェブページをご覧ください。個人情報保護担当室窓口係にお問い合わせください。

太枠内は必須記載事項です。ご記入漏れのないようにご注意ください。

消去等の対象者の特定に係る情報	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	
	住所	〒 —
	電話番号	( ) —
	メールアドレス	
	本人確認書類等	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 写真付き住民基本台帳 4. 在留カード 5. 住民票（マイナンバーの記載のないもの） 6. 健康保険証 7. 勤務先証明書 8. その他（ ）

代理人等（消去等の対象でない方）が請求する場合のみご記入ください。

代理人等による請求の場合の請求者に係る情報	ふりがな	
	代理人等の氏名	
	代理人等の住所（事務所）	〒 —
	電話番号	( ) —
	代理人等の区別	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. 相続人 5. その他（ ）
	代理権等確認書類等	1. 戸籍謄本 2. 成年後見登記事項証明書 3. 委任状 4. その他（ ）
	消去等請求者の本人確認書類等	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 写真付き住民基本台帳 4. 在留カード 5. 住民票（マイナンバーの記載のないもの） 6. 健康保険証 7. 勤務先証明書 8. その他（ ）

「代理人等の区別」欄で「4. 相続人」を選択された方のみご記入ください。

請求の必要性（できるだけ具体的にご記入ください）

消去をご希望される理由