

No _____

「保有個人データ」の利用停止・消去・提供停止請求書

〒690-0816
島根県松江市北陵町 34 番地
セコム山陰株式会社
情報セキュリティ監理グループ 行
Tel : 0852-23-6000

ご請求日：_____年_____月_____日
ご住所：〒_____ー_____

(フリガナ) _____
お名前：_____®
ユーザーコード：_____
(又はお客様コード)
ご請求者名：_____
※上記“お名前”と異なる場合は必ずご記入下さい

セコム山陰株式会社が保有する、上記“お名前”に記載した契約者の「個人情報」の利用目的通知を請求します。この請求はセコム山陰株式会社が保有する上記契約者の個人情報を確認する場合に使用するものです(個人情報保護法第27条の規定 請求による個人情報の利用停止等に基づく)。

ご請求の内容	①請求の種類について、ご選択下さい。(レ印を記入下さい) <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
	②請求の対象となる個人情報を特定できるよう、個人情報の項目について具体的に ご記入下さい。(例：名前、住所、勤務先、家族構成など)
	③ご請求になる個人情報の、当社での利用方法を具体的に記入下さい。 (例：「サービスに関する当社からの連絡」等)
	④利用停止等をご請求になる理由を、差し支えない範囲でご記入下さい。
ご本人確認の方法	ご本人確認は次項“ご本人確認に必要な書類”に記載する方法により行います。ご本人確認に必要な書類は、必ず本請求書に同封下さい。いずれかの内容に不備があり、ご本人確認ができない場合は返送致しますので、予めご了承下さい。
	①「ご本人による請求」の場合は、以下のア)による確認、またはウ)及びエ)の書類による確認を行います。ア)による確認が可能な場合は他書類の同封は必要ございません。
	②「未成年者による請求」の場合は、イ)及びエ)の書類による確認を行います。
	③「成年被後見人の法定代理人による請求」の場合は、ウ)、エ)及びオ)の書類による確認を行います。
④「任意代理人による請求」の場合は、ウ)、エ)及びカ)の書類による確認を行います。ただし、ウ)は代理人の物を同封下さい。	

ご本人確認に必要な書類	ア) 本請求書に記入した“お名前”、“ユーザーコード(又は、お客様コード)”及び“印鑑(新規ご契約時と同じ印鑑に限る)”の3項目にて本人確認を依頼
	イ) 戸籍謄本原本 ウ) 住民票原本 エ) 公的証明書(運転免許証写し、パスポート写し、健康保険証写し、印鑑登録証明書原本、外国人登録証写し、年金手帳写し、のいずれか1つ) オ) 成年後見登記事項証明書 カ) 本人からの委任状(本人の実印及び印鑑証明書含む)
ご注意	●上記“ご本人確認に必要な書類”のうち、本籍地が記載された書類につきましては、本籍地を塗りつぶした上で同封して下さい。本籍地が塗りつぶされていない書類につきましては、書類到着後、当社にて塗りつぶさせていただきます。
	●送付頂いた請求書は当社にて厳重に保管致します。尚、電話およびメールでのご請求はご本人確認出来かねますので、文書のみでのご請求とさせていただきます。
	●利用停止、消去又は提供停止する事により以下の場合が想定される際は、利用停止、消去又は提供停止を行わない旨及びその理由を通知致します。 ・ご本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある場合 ・当社業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある場合 ・他の法令に違反することとなる場合
	●ご請求は本請求書に必要事項記載の上、 簡易書留郵便 でご送付下さい。
●お客様へのご通知は当社に本請求書到着後 5営業日以内 に処理し、上記記載の住所宛に配達記録郵便にて配送致します。その際に、本請求書(ご本人確認の書類をお預かりしている場合は書類同封の上)もご返送致します。	
●契約者の情報がセコム株式会社の契約者情報であった場合、当社では対応不可能なため、請求書及びご本人確認のための書類は返却致します。この場合、手数料は返却できませんので、予めご了承下さい。	
● 今回の請求によってご提供頂きます個人情報は、開示請求の対応に必要な範囲でのみ取り扱い致します。これに同意頂いた上で本請求書上部に個人情報をご記入下さい。	