

開示対象個人情報利用停止等請求書

〔個人情報保護法第27条
第1項・第2項に基づく請求〕

タッチビューティ・ジャパン
個人情報相談窓口 宛

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: ㊞

ご本人に関する情報	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

〔※1〕代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

●ご本人によるご請求の場合の添付書類〔※2〕

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し ※本籍地が記載されている場合は、コピーをお取りになる際に本籍地は見えないように隠して下さい。 <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類〔※2〕

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し ※本籍地が記載されている場合は、コピーをお取りになる際に本籍地は見えないように隠して下さい。 <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し	
代理権確認のための、いずれかの添付書類	親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 ※本籍地が見えないように隠して、コピーをお取り下さい。
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書〔※3〕

開示対象個人情報を特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当部門・担当者名	
ご購入又はご利用いただいた商品やサービス	

開示対象個人情報の利用停止等を求める根拠	次のいずれかの法律違反を是正するため(該当する項目にレ点を入れて下さい) <input type="checkbox"/> 利用目的による制限の範囲を超えて利用している場合 <input type="checkbox"/> 不正な取得をした場合 <input type="checkbox"/> 第三者提供の制限に違反している場合
上記の違反内容を具体的にご記入下さい	
利用停止等を求める情報の内容	

(※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。
 (※2) 同封いただいた添付資料の□にレ点をつけて下さい。
 (※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。