

特定個人情報等利用停止・消去請求書

西暦 年 月 日

NTT テクノクロス株式会社
品質保証センター
統合マネジメントシステム推進室
お客様個人情報管理者 殿

貴社が保有するお取引先等特定個人情報等に係る保有個人情報のうち、請求者（本人）の保有個人情報の利用停止・消去を請求します。

1. 請求者（本人）（印は、実印を押印して下さい。）

ご氏名	印
ご住所	〒 (電話番号： - -)

※ 本人の公的証明書等（「本人確認ができる公的証明書等について」参照）を、
弊社担当窓口まで郵送またはご持参下さい。

2. 代理人（代理人による請求の場合はご記入ください。印は、実印を押印して下さい。）

ご氏名	印
ご住所	〒 (電話番号： - -)

本人が15才未満の方の親権者 → 戸籍謄本が必要です

本人の成年後見人の方 → 登記事項証明書が必要です

上記以外の代理人

→ 実印を押印した所定の委任状、本人の印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、
本人と代理人の公的証明書等（「本人確認ができる公的証明書等について」参照）
が必要です

3. 請求内容 (□にチェック)

- 報酬、料金、契約金、及び賞金の支払調書に記載される情報
- 不動産の使用料等の支払調書に記載される情報
- 不動産等の譲受けの対価の支払調書に記載される情報
- 不動産等の売買又は貸付けのあっせん手数料の支払調書に記載される情報
- その他 (_____)

4. 請求理由 (□にチェック) と内容 (利用停止・消去のいずれか又は両方を○で囲む。)

- 貴社の公表する利用目的を超えて取り扱われているため、 利用停止 ・ 消去 を請求します。
- 偽りその他不正の手段により取得されたため、 利用停止 ・ 消去 を請求します。

(<その根拠をできるだけ具体的にご記入下さい。 >)

5. 請求に関するご確認

本請求に関するご確認のために、1. にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡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□にチェックし、必要事項をご連絡下さい (本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む)。

- 電子メール： 本人・代理人 メールアドレス (_____)
- 電 話： 本人・代理人 連絡先電話番号 (_____)
- 郵 送： 代理人ご住所 (2. のご住所)

委任状

西暦 年 月 日

NTT テクノクロス株式会社
品質保証センター
統合マネジメントシステム推進室
お客様個人情報管理者 殿

私は、貴社が保有するお取引先等特定個人情報等に係る保有個人情報のうち、私の保有個人情報の利用停止・消去を下記の者に委任します。

<本人>

住 所：

氏 名： 印

電話番号： — —

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、及び公的証明書等（「本人確認ができる公的証明書等について」参照）が必要です。

<委任者>

住 所：

氏 名：

電話番号： — —