

No. _____
年 月 日

個人情報利用停止請求書

コミュニティワン株式会社
個人情報相談係 宛

請求者 住 所 〒

氏 名 _____

個人情報保護法第27条の規定に基づき、コミュニティワン株式会社が保有する、下記の「保有個人データ」の利用停止（消去・第三者提供の停止）を請求します。

1. 利用停止、消去又は第三者提供の停止を請求「保有個人データ」	
※保有個人データの名前、種類等を具体的にご記入下さい。	
2. 請求する取扱い	
※ 上記の保有個人データに関して請求する取扱いにレ点をお付け下さい。（複数選択可）	
<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
※差し支えなければ、上記の取扱いをご請求になる理由をご記入下さい。	
3. 利用停止請求の対象となる「本人」 ※代理請求の場合のみご記入下さい。	
氏 名	
住 所	
生年月日	
4. 代理請求者の区分 ※代理請求の場合のみご記入下さい。	
<input type="checkbox"/> 未成年者の代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の代理人	
5. 希望する連絡方法 ※希望する方法にレ点をお付け下さい。	
※ご記入いただいた内容について、利用停止をご請求いただいた「保有個人データ」の特定のため、また利用停止の手続きに関し、当社からご質問、ご連絡をさせていただく場合がございます。その際に希望されるご連絡方法、ご連絡先をご記入下さい。なお、ご記入いただいた個人情報は、利用停止のご請求への対応以外の目的には利用いたしません。	
<input type="checkbox"/> 郵 便	
<input type="checkbox"/> 電 話 電話番号をご記入下さい（ ）	
<input type="checkbox"/> E-mail メールアドレスをご記入下さい（ ）	