

**保有個人データ利用停止等請求書**

\_\_\_\_\_年 月 日

株式会社シーズ・ラボ 個人情報相談窓口 行

「個人情報の保護に関する法律」第27条第1項又は第2項に基づき、次の通り請求します。

(チェックボックス/□には必ずチェックをしてください。)

ご本人	住所 〒 _____	
	フリガナ 氏名	自宅電話 ( _____ ) _____
ご本人の属性	<input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> お取引先関係者 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
個人情報の提供の経緯等 (提供の方法及び時期、 ご本人と当社との関係等、 詳細を記入してください)	例1：〇〇年〇〇月頃、貴社ホームページ上の〇〇キャンペーンに応募する際に提供。 例2：〇〇年〇〇月頃、貴社主催の〇〇研究会に参加した際のアンケートに記入。	
請求内容	<input type="checkbox"/> ①利用停止 <input type="checkbox"/> ②消去 <input type="checkbox"/> ③第三者提供の停止	
請求理由	<b>①利用停止の場合</b> <input type="checkbox"/> 同意のない利用目的外での取扱い <input type="checkbox"/> 不正な手段による取得 <input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなった <input type="checkbox"/> 法令に定める漏えい等事故の発生 <input type="checkbox"/> ご本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある場合	
	<b>②消去の場合</b> <input type="checkbox"/> 同意のない利用目的外での取扱い <input type="checkbox"/> 不正な手段による取得 <input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなった <input type="checkbox"/> 法令に定める漏えい等事故の発生 <input type="checkbox"/> ご本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある場合	
	<b>③第三者提供の停止の場合</b> <input type="checkbox"/> 同意のない第三者への提供 <input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなった <input type="checkbox"/> 法令に定める漏えい等事故の発生 <input type="checkbox"/> ご本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある場合	

\*1：本請求書及び提出書類一式を同封の上、**簡易書留郵便**にてご送付下さい。

\*2：本請求書により当社が取得した個人情報は、当該手続のための調査、ご本人並びに代理人の本人確認、及び当該請求に対する回答に利用いたします。