

ご記入日: 年 月 日

リンナイ株式会社 総務部 行き

個人情報利用停止等請求書

- 太枠内は必須記載事項となります。漏れのないよう全てご記入いただき、ご本人様であることが確認できる書類を同封の上、書留郵便にて弊社総務部にご郵送ください。
- 郵送料はお客様負担となります。

1. 「利用停止等の対象になる方(ご本人様)」を特定するための情報

フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号
メールアドレス	
ご本人様であることが確認できる書類	以下のうち、いずれか1つの写しを同封し、該当するものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書

2. 代理人様が利用停止等を請求される場合(利用停止等の対象者と請求される方が異なる場合のみ記入ください)

フリガナ	
代理人様の氏名	
代理人様の住所	〒
代理人様の電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号
メールアドレス	
ご本人様との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他()
代理人様ご本人を確認できる書類	以下のうち、いずれか1つのコピーを同封し、該当するものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書
代理権が確認できる書類	<input type="checkbox"/> ① 親権者の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> ② 未成年後見人または成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> ③ ①②以外の代理人様の場合 <input type="checkbox"/> 委任状および委任状に押印されたご本人様印の印鑑登録証明書

3. ご希望の処理の種類(該当する処理について□をチェックし、詳細をご記入ください)

□ 利用停止	ご希望する利用停止の内容	理 由

□ 消去	ご希望する消去の内容	理 由

□ 第三者提供の停止	ご希望する第三者提供の停止の内容	理 由

※上記の処理につきましては、弊社は、原則として以下の理由に基づくもののみを承ります。

・利用停止・消去を承る理由

- ①個人情報の目的外利用または不適正利用があった ②個人情報の不正取得があった ③個人情報の漏えい等があった
- ④弊社が個人情報を利用する必要がなくなった ⑤本人の権利または正当な利益が害されるおそれがある

・第三者提供の停止を承る理由

- ①同意のない第三者提供があった ②同意のない海外への第三者提供があった ③個人情報の漏えい等があった
- ④弊社が個人情報を利用する必要がなくなった ⑤本人の権利または正当な利益が害されるおそれがある

4. 処理結果の回答について(方法は電話連絡または電子メール送信のみとさせていただきます。)

回答先	<input type="checkbox"/> ご本人様宛	<input type="checkbox"/> 代理人様宛
-----	--------------------------------	--------------------------------

<個人情報の取扱いについて>

当書面にご記入頂いた個人情報は、当該お問い合わせへの対応に必要な範囲内でのみ取り扱います。ご本人様であることが確認できる書類および代理権が確認できる書類は返却いたしません。弊社にて安全に廃棄いたします。

送付先
〒454-0802 名古屋市中川区福住町2番26号
リンナイ株式会社 総務部

(弊社記入欄)