保有個人データ 利用停止等請求書（１／２）

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付のうえ、弊社対応窓口へご持参いただくか、ご郵送ください（郵送料は請求される方のご負担となります）。

太枠内は必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

対応窓口
〒722-2393 広島県尾道市因島土生町 2293-1
株式会社アイメックス 管理部 人事グループ （電話 0845-22-6411（代））

ご請求日　　年　月　日

利用停止等の対象となる方を特定するための情報
（他の方の保有個人データを誤って開示することのないよう太枠内は全てご記入ください。）

氏　　名	㊞	
ふ り が な		
生 年 月 日	（西暦）　　年　　月　　日	
住　　所	〒　　－	
電話番号（固定）	（　　）　　－	
携帯電話番号	－　　－	
開示請求の方法	1.弊社窓口へ来社　　2.請求書および証明書類を郵送	
本人確認書類（右の書類の中から２つ【１つは必ず原本】をご提示ください。）	1. 運転免許書 2. パスポート 3. 印鑑証明書 4. 戸籍謄本 5. 住民基本台帳カード	6. 健康保険証 7. 年金手帳 8. 外国人登録証 9. 公的資格免許証（氏名、生年月日、住所、顔写真のあるもの）

利用停止等請求者の情報
（利用停止等の対象となる人と請求する人とが異なる場合のみご記入ください。）

氏　　名	㊞	
ふ り が な		
生 年 月 日	（西暦）　　年　　月　　日	
住　　所	〒　　－	
電話番号（固定）	（　　）　　－	
携帯電話番号	－　　－	
開示の対象となる人との関係	1.親権者　2.成年後見人　3.任意代理人 4.その他（　　）	
開示の対象となる人との関係を証明する書類	1.戸籍謄本　2.成年後見登記事項証明書　3.委任状 4.その他（　　）	
開示請求者の確認書類（右の書類の中から２つ【１つは必ず原本】をご提示ください。）	1. 運転免許書 2. パスポート 3. 印鑑証明書 4. 戸籍謄本 5. 住民基本台帳カード	6. 健康保険証 7. 年金手帳 8. 外国人登録証 9. 公的資格免許証（氏名、生年月日、住所、顔写真のあるもの）

（保有個人データに関する請求をされる方へ）

ご請求１件につき実費￥1,000 円をお支払い頂きます。

弊社窓口でご請求の場合は窓口にて現金でお支払いください。

郵便でご請求の場合は弊社銀行預金口座へお振込のうえ、振込先の受領印のある振込用紙を本書とともにご送付ください（手数料は請求される方のご負担となります）。

弊社口座番号：広島銀行 因島支店 普通預金口座（No.0616805）

受付		回答		備　考

保有個人データ 利用停止等請求書（２／２）

ご希望の処理の種類

ご希望される処理の番号に〇印をつけ、(1)(2)をご記入ください。

1 利用停止	(1)個人情報の利用停止を請求する理由（記号に〇印） A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用 B 不正な方法による取得
	(2)利用停止する個人情報（対象となる個人情報の種類または範囲）

2 消去	(1)個人情報の消去を請求する理由（記号に〇印） A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用 B 不正な方法による取得
	(2)消去する個人情報（対象となる個人情報の種類または範囲）

3 第三者提供の停止	(1)個人情報の第三者提供の停止を請求する理由（記号に〇印） A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用 B 不正な方法による取得
	(2)第三者提供の停止をする個人情報（対象となる個人情報の種類または範囲）

以上