「保有個人データ」利用停止等申請書

株式会社オメガシミュレーション　御中

申請日:　　年　　月　　日

本人	氏　名	(ふりがな)
	住　所	〒　－
	連絡先 電話番号	(日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。) (　　)　　－
	本人確認の ための書類 (コピー)	(次のいずれか 1 点のコピーを添付してください。添付されるものに〇をおつけください。) ※　本人の氏名、現住所の記載のあるものに限ります。 運転免許証　　パスポート　　その他本人確認できる公的書類(　　)
＊ 代理申請の場合には「代理人」欄、「代理権の確認のための書類」欄にもご記入ください。		
代理人	氏　名	(ふりがな)
	住　所	〒　－
	連絡先 電話番号	(日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。) (　　)　　－
	本人確認の ための書類 (コピー)	(次のいずれか 1 点のコピーを添付してください。添付されるものに〇をおつけください。) ※　本人の氏名、現住所の記載のあるものに限ります。 運転免許証　　パスポート　　その他本人確認できる公的書類(　　)
代理権の確認のための書類	法定代理人 の場合	(該当するものに〇をおつけください。また、右側に記載の書類を添付してください。) イ.　親権者　:戸籍謄本または扶養家族が記入された保険証のコピー ロ.　未成年者後見人　:本人の戸籍謄本 ハ.　成年後見人または任意後見人　:登記事項証明書(法務局証明のもの) ニ.　保佐人、補助人　:登記事項証明書(法務局証明のもの)
	任意代理人 の場合	(次の①と②の書類を添付してください。) ①　委任状　(委任状には本人の実印(②の印鑑)をご捺印ください。) ②　本人の印鑑証明書　(市区町村長証明のもの)
保有個人データの 利用停止等を求める 理由		該当するものに〇をおつけください。(法律上、利用訂正等は次の事由がある場合に限り認められます。) イ.　利用目的による制限の範囲を超えて利用している場合 ロ.　不正な手段により取得した場合 ハ.　第三者提供の制限に違反している場合
上記の違反内容を 具体的にお書きくださ い。		
利用停止、消去、第 三者提供の停止を 求める情報の内容		

利用停止、消去、第三者提供の停止を求める情報について

利用停止等を行う個人情報の特定に必要ですので、次の各事項にご記入ください。

利用停止等を求める情報の提供の時期　(いつ頃)
利用停止等を求める情報を提供した相手先　(どの部署(誰)に対して)
利用停止等を求める情報の提供方法　(どのような方法で提供しましたか)

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上、弊社「個人情報に関するお問い合わせ窓口」(当社管理部)にご郵送ください。(郵送料は申請者の負担となります。)