

株式会社 NTT データ・スマートソーシング 宛

**個人情報利用停止・消去申請に関する委任状 兼 申請書**  
**(委任に基づく代理人による申請)**

申請者（本人）は、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する個人情報の利用停止・消去の申請を下記の者（代理人）に委託します。

1. 申請者（本人）（本人確認のために必要な情報です。印は実印を押印してください。）

お名前		印
ご住所	〒	

2. 代理人（本人確認のために必要な情報です。印は実印を押印してください。）

お名前		印
ご住所	〒	

3. 対象サービス等（個人情報を特定するために必要な情報です。）

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等（以下、「サービス等」という。）の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記（ア）及び（イ）についてご回答下さい。

サービス等名	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。	
（ア） どのような内容のサービス等でしたか？	
.....	
（イ） いつ頃／どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか？	

4. 過去にご提供いただいた情報（個人情報を特定するために必要な情報です。）

3. のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報（サービス等において現在保有していると思われる情報）を可能な限り列挙して下さい（電話番号：03-xxxx-xxxx、会社名等：〇〇株式会社等）。

--

5. 申請内容（□にチェック）及び理由

<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 差し支えなければ、上記を申請される理由をご記入下さい。
---

6. 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1. にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい（本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む）。

<input type="checkbox"/> 電子メール：本人・代理人      メールアドレス（ _____ ） <input type="checkbox"/> 電      話：本人・代理人      連絡先電話番号（ _____ ） <input type="checkbox"/> 郵      送：代理人ご住所      （2. のご住所）
--

7. 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。  
 なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング（塗りつぶし）した上でご提出下さい。

①	<input type="checkbox"/> 申請者（本人）の印鑑証明書の原紙 <sup>*1</sup>	1 通
②	申請者（本人）の公的身分証明書 コピー不可なもの <sup>*1</sup> ： <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの <sup>*2</sup> ： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか 1 通 <sup>*3</sup>
③	<input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書の原紙 <sup>*1</sup>	1 通
④	代理人の公的身分証明書 コピー不可なもの <sup>*1</sup> ： <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの <sup>*2</sup> ： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか 1 通 <sup>*3</sup>

\*1) 発行から3ヶ月以内のもの \*2) 有効期限内のもの

※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際して（株）NTTデータ・スマートソーシング が取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。