

個人情報利用停止・消去請求書

株式会社エヌ・ティ・ティ・ロジスコ
情報管理責任者殿

個人情報保護法の規定に基づき、貴社が保有している個人情報のうち、私の個人情報の利用停止・消去を請求します。

1. ご請求者（ご本人）

年 月 日

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号：

※公的証明書等（詳細別添「本人確認ができる公的証明書等について」参照）のコピーを弊社担当窓口まで、郵送または電子メールに添付して送付してください。

2. 請求理由（利用停止・消去のいずれかまたは両方を○で囲む）

個人情報保護法の規定に違反して、利用等しているため、利用停止・消去を請求します。

<その根拠を出来るだけ具体的に記入し、根拠資料を添付してください>

第三者の名称・連絡先等：

個人情報内容：

弊社から提供されたとお考えになる根拠：

3. 代理人によるご請求の場合は以下にご記入ください。

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号：

ご本人が15才未満の方の親権者→戸籍謄本が必要です。

ご本人の成年後見人の方→登記事項証明書が必要です。

上記以外の代理人

→実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、ご本人と代理人の公的証明書等（詳細別添「本人確認ができる公的証明書等について」参照）のコピーが必要です。

委任状

株式会社エヌ・ティ・ティ・ロジスコ
情報管理責任者殿

私は、貴社が保有している個人情報のうち、私の個人情報の利用停止・消去の請求を下記の者に委任します。

<ご本人>

年 月 日

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号：

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、公的証明書等（詳細別添「本人確認ができる公的証明書等について」参照）のコピーが必要です。

<委任者>

ご住所：

ご氏名：

電話番号：