

保有個人データの利用停止もしくは消去請求書

ご記入日 年 月 日

株式会社ケイ・ウノ 御中

私は、次の通り貴社が保有する対象者の個人データの【利用停止 消去】を請求いたします。

《ご請求内容》

<p>1. 【利用停止もしくは消去】の理由をご記入ください。</p> <p>■利用停止 <input type="checkbox"/>データが不正に取得された <input type="checkbox"/>利用目的外で取り扱われた <input type="checkbox"/>その他（具体的に）（ ）</p> <p>■消去（具体的に）（ ）</p> <p>2. 【利用停止もしくは消去】の対象となる個人データを特定するために、個人情報をお預けいただいた時期と場所および方法について具体的にご記入ください。（例：～年～月頃、ケイウノ銀座本店にて指輪の購入時に記入した 等）</p>

請求者	〒 - 住 所
	ふりがな 氏 名 ⑩
	連絡先電話番号（自宅・携帯電話・勤務先・その他） （ ）
	請求者の区分： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
請求者が法定代理人または任意代理人の場合は、下欄に対象者本人の住所、氏名、連絡先を必ずご記入ください。	
対象者	〒 - 住 所
	ふりがな 氏 名
	連絡先電話番号（自宅・携帯電話・勤務先・その他） （ ）
完了通知先（請求者が委任による代理人の場合のみ選択）： <input type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> 代理人	

株式会社ケイ・ウノ 2022. 4. 1

《必要書類等》 (同封書類にレ点をご記入ください)

請求者が対象者ご本人の場合(①、②ともに必要)	①住民票(3か月以内) ②次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写)
請求者が未成年もしくは成年被後見人の法定代理人の場合(①～③全て必要)	①法定代理権を証明する書類(戸籍謄本、登記事項証明書等)(3か月以内) ②法定代理人の住民票(3か月以内) ③法定代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写)
請求者が委任された代理人の場合(①～⑤全て必要)	①対象者本人からの委任状(実印で押印) ②対象者本人の印鑑証明書(3か月以内) ③対象者本人の住民票(3か月以内) ④代理人の住民票(3か月以内) ⑤法定代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写)

《請求書送付先》

〒464-0032
 愛知県名古屋市中千種区猫洞通三丁目25番地
 株式会社ケイ・ウノ 個人情報管理事務局 行
 TEL:052-763-6192

《ご注意事項》

- ・本請求書に添付書類一式を同封の上、個人情報管理事務局宛に特定記録郵便または簡易書留郵便でご送付ください。
- ・完了通知は本請求書に記載の連絡先に電話で行います。なお、ご請求の際提出していただいた書類は全て返却いたしかねますのでご了承ください。
- ・法令の定めにより、次の各号のいずれかに該当する場合は、ご請求に応じられないこととなります。この場合その旨理由を付して書面にて通知いたしますが、ご請求の際提出いただいた書類は全て返却いたしかねますのでご了承ください。
 - ①ご本人様または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
 - ②ケイウノの業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
 - ③ケイウノが個人情報を保有していないことが判明した場合
 - ④個人情報保護法以外の法令に違反することとなる場合
 - ⑤所定の請求書に記載されているご氏名・ご住所等とご本人確認書類に記載されているご氏名・ご住所等が一致しない場合など、ご本人確認ができない場合
 - ⑥代理人の方によるご請求の場合で、代理権が確認できない場合
 - ⑦その他手続きに必要な書類等に不備がある場合

以上