帳票番号49

年　月　日

宛先）株式会社スピン 個人情報相談窓口

個人情報の利用停止・消去・第三者への提供停止の請求

私が、貴社に提供した個人情報の利用停止・消去・第三者への提供停止を請求いたします。

申請者　□本人　□代理人

氏 名	印
住 所	
電 話	（　　）

●該当するものにチェックをお願いします。

□個人様　ご氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□法人様　会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご所属 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●ご本人様のご年齢で該当するものにチェックをお願いします。

□16歳以上

□16歳未満　保護者のお名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

●ご確認事項　該当するものにチェックをお願いします。

□会社・学校

□ご自宅

郵便番号　〒＿＿＿＿＿＿

ご住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

●請求内容　該当するものにチェックをお願いします。

[請求内容] □利用停止

□消去

□第三者（　　）への提供停止

[理由]　□目的外利用されている

□同意なく第三者に提供されている

□その他（　　）