

株式会社 ボックタック 殿

個人情報利用停止等請求書

私は、貴社が保有する私に関する個人データについて、以下のとおり利用の停止若しくは消去、又は第三者への提供の停止を請求します。

1 対象となる保有個人データ

(訂正等を求める保有個人データを記入してください。なお、対象となる保有個人データがおわかりにならない場合には、それを特定するに足りる事項を以下に記入してください。)

()

2 請求の内容

- 保有個人データの利用の停止
- 保有個人データの消去
- 保有個人データの第三者への提供の停止

* 上記に関連して特に記載したいことがあれば、お書きください。

()

3 請求の理由

- 保有個人データが、あらかじめ私の同意を得ないで、特定された利用目的の達成に必要な範囲を超えて、個人情報が取り扱われているため、上記に該当する具体的事実をお書きください。

()

- 保有個人データが偽りその他不正の手段により取得されたため、上記に該当する具体的事実をお書きください。

()

- 保有個人データが、あらかじめ私の同意を得ないで、第三者に提供されているため、上記に該当する具体的事実をお書きください。

()

4 あなたの請求に対して会社が通知する方法

(あなたが希望する方法に印をつけてください。複数希望可)

- 書面の交付
- 書面の郵送 (ファクシミリを含む)

電子メールでの通知

平成 年 月 日

請求人

住 所

氏 名

連絡先 Tel :

Fax :

Mail-address :

代理人

住 所

氏 名

連絡先 Tel :

Fax :

Mail-address :

請求人との関係

(あてはまるものに印をつけてください。)

未成年者又は成年被後見人の法定代理人

代理人

注

- 1 この請求書は、保有個人データの利用停止等を請求するためのものです。保有個人データの利用目的の通知若しくは保有個人データの開示又は保有個人データの訂正等を求める場合には、そのための請求書がありますので、そちらをご使用ください。
- 2 請求人が未成年者又は成年被後見人の場合には、代理人（法定代理人）欄も必ずご記入ください。それ以外の場合は、代理人の欄は、代理人によって請求する場合だけご記入ください。
- 3 この請求に関するご質問等は、下記にご連絡ください。

(住 所) 東京都大田区蒲田 5-4-2-6 蒲田ハイツ 203

(名 称) 株式会社 ボックタック

(担 当) 代表取締役 松谷 友広

(連絡先) Tel : 03-6424-7368

Fax : 03-6424-7369

ただし、電話での対応は、毎週月曜日から金曜日まで（祝日を除きます）の午前10時から午後5時までとさせていただきます。