個 人 情 報 利 用 停 止 請 求 書

株式会社ウエダ本社　代表取締役社長　殿	年　　月　　日

申出者	□本　　人 □法定代理人等	住所（法定代理人等が法人である場合は，主たる事務所の所在地）
		氏名（法定代理人等が法人である場合は，名称及び代表者名） 電話（　　）　－

個人情報の利用停止を請求します。		
本人	住　　所	
	氏　　名	
利用停止請求に係る個人情報が記録された文書等の件名		
請求する利用停止の内容		□消　去　　□利用の停止　　□提供の停止
利用停止請求の理由		
※本人又は法定代理人等であることを確認した書類		□健康保険の被保険者証　□運転免許証 □旅券　□住民基本台帳カード □戸籍の謄本又は抄本　□登記事項証明書 □開示請求に係る委任状　□その他（　　）

注１　該当する□には，レ印を記入してください。
　２　※印の欄は，記入しないでください。
　３　本人の欄は，請求者が本人である場合は，記入する必要はありません。
　４　訂正請求に際しては，本人又はその法定代理人等であることを証明するために必要な書類を提出し，又は提示してください。
　５　利用停止の請求をする個人情報が特定できる資料を添付してください。