個人情報利用停止等申請書

年　　月　　日

日本通信株式会社　御中

貴社が有する私の個人情報について、以下のとおり利用停止または消去（以下、「利用停止等」といいます）を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="8">申請者
（注 1）
（注 2）</td><td rowspan="4">本人</td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">代理人</td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>利用停止等の内容</td><td colspan="3">□　利用停止　　□　消去</td></tr>
<tr><td>利用停止等を請求する個人情報</td><td colspan="3">（具体的に記載してください）</td></tr>
<tr><td>利用停止等を請求する理由</td><td colspan="3">（個人情報保護法第 35 条第 1 項または第 5 項に掲げる事項のいずれに該当するかについて、具体的に記載してください）</td></tr>
<tr><td>当社からの通知の方法（注 3）</td><td colspan="3">□　書面　　□　ファックス　　□　電子メール
□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>通知の送付先</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

（注記）

1. 本人（代理人）確認のため、以下のいずれかの写しをご提出ください。
   運転免許証、個人番号カード（表面に限る）、パスポート、写真付き住民基本台帳カード、健康保険の被保険者証、外国人登録証明書・特別永住者証明書・在留カード、または、住民票（個人番号の記載がないものに限る）
2. 代理人による申請の場合は、上記 1. によるご本人および代理人の本人確認に加えて、ご本人からの委任状、および、委任状に押印された印鑑の印鑑証明書をご提出ください。
3. 郵送またはファックスによる通知の場合、請求 1 件につき 600 円の手数料を申し受けますので、同額の切手または定額小為替証書をご郵送ください。