

個人情報利用停止・提供停止・消去請求書

株式会社アクシオ 個人情報保護管理者 宛

記入日

年

月

日

様式:PDT Rev.4

貴社が保有する個人情報について、下記の通り訂正を請求します。

1. ご本人の情報

住所	〒 -					
ふりがな		昼間の	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他
氏名		ご連絡先	TEL	-	-	
		印	勤務先の場合、社名・部署名()			
添付した本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 個人番号カード(写) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書(写) <input type="checkbox"/> 学生証(写/写真あり) <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証(写/写真なし)					

2. 代理人の情報(代理人の方が申請されるときのみご記入ください)

住所	〒 -					
ふりがな		昼間の	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他
氏名		ご連絡先	TEL	-	-	
		印	勤務先の場合、社名・部署名()			
添付した本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 個人番号カード(写) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書(写) <input type="checkbox"/> 学生証(写/写真あり) <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証(写/写真なし)					
代理権	<input type="checkbox"/> 法定代理	<input type="checkbox"/> 任意代理	<input type="checkbox"/> ご本人との続柄			
確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状+ご本人の印鑑証明書					

3. ご要求の対象、ご要求内容

(1) アクシオに個人情報を提供した機会・経緯

経緯(いずれかにチェックをしてください)	対象(時期、セミナー名、業務名などを具体的にご記入ください)
<input type="checkbox"/> お客様(製品購入・業務委託・保守委託等)	
<input type="checkbox"/> セミナーの参加登録・アンケート回答	
<input type="checkbox"/> 資料送付・お問合せ・引合等	
<input type="checkbox"/> お取引先(アクシオへの製品販売・業務提供)	
<input type="checkbox"/> 採用に関するお問合せ、ご応募、説明会参加	
<input type="checkbox"/> 元従業員	

(2)ご要求内容

ご要求区分	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
ご要求の法的根拠※	<input type="checkbox"/> 目的外利用 <input type="checkbox"/> 不正取得 <input type="checkbox"/> 第三者への無断提供 <input type="checkbox"/> 法的根拠はない、または不明
停止等をご要求になる対象(具体的にご記入願います)	
その他理由、補足説明、状況説明等	

※法的根拠とは個人情報保護法第16条、第17条、第23条第1項への違反を意味しますが、これらの違反の場合にのみご要求に対応するということではありません。

(3)結果通知の郵送方法

<input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便を希望する
--

本人限定受取郵便ご希望の場合は、必ず郵送料として25g以内の定形郵便物料金+一般書留料金+本人限定郵便料金分の郵便切手(2023年2月1日現在で729円。料金改定の場合はその料金)を同封してください。同封がない場合は対応できません

アクシオ記入欄

対応者	受付日	整理番号	対応部門長	保護管理者
チェック	<input type="checkbox"/> 記入項目・内容 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 手数料			
対応状況・履歴等				
最終送付				