# 個人情報開示等申請書（停止依頼）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 同　　意 | □当社ホームページの「開示等の請求手続」の告知に同意します。　　□同意しません。 | | |
| 申請日 | 年　　月　　日 | 申請区分 | □利用停止　　□消去　　□提供停止 |
| 本人の氏名 | （ご本人の自署）　　㊞ | | |
| 本人の住所 | （〒　　－　　□ご自宅　　□勤務先 | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | |
| | メールアドレス | @ | |

（申請者が１６歳未満のお客様の場合、保護者の方が下欄を記入ください）
（申請者が代理人の場合、親権者もしくは成年後見人の場合、下欄もご記入ください）

| | | |
|---|---|---|
| 申請者区分 | □保護者、　□代理人、　□親権者もしくは成年後見人 | |
| 申請者の氏名 | （申請者の自署）　　㊞ | |
| 申請者の住所 | （〒　　－　　□ご自宅　　□勤務先 | |
| 連絡先 | 電話番号 | |
| | メールアドレス | @ |

| | |
|---|---|
| 依頼項目 | □氏名　□住所　□電話番号　□メールアドレス　□生年月日<br>□その他　※依頼する個人情報の種類を具体的に記入してください |
| 具体的な依頼理由 | |

個人情報を提供された経緯について確認させて頂きますので、可能な範囲でご記入ください。

| | |
|---|---|
| 提供時期 | 年　月　ごろ |
| 機会 | □弊社主催のセミナー等へのお申し込み　□弊社ｗｅｂサイトへの登録<br>□その他（具体的にご記入ください） |
| 弊社担当者 | |
| 提供情報 | |

郵送またはＦＡＸで下記に送付願います。

株式会社エフコム　内部統制部　お客様相談窓口
〒963-8520
福島県郡山市堤下町１３番８号
ＦＡＸ　024-922-2696

受付番号：

［注意事項］

- 個人情報保護法および個人情報保護マネジメントシステム（ＪＩＳＱ１５００１：２０１７）上対応の義務が生じない場合や請求手続に不備があった際は、ご請求に対応できないことがあります。
- ご請求の際にお送りいただいた書類は、お客様の応じるために必要な範囲内で利用いたします。お送りいただいた書類の返却はいたしません。
- 請求書の記載住所（日本国内）の請求された方（代理人の場合は代理人）宛にご回答させていただきます。
- 上記のご請求に基づき、個人情報の削除または消去をさせていただいた時でも、ご請求の際に提出いただいた請求書、請求された方の確認書類、回答書の写しは保管させていただきます。
- ご請求の内容によってはご回答にお時間をいただく場合もあります。
- 当社がお客様から受託した個人情報については、ご本人からの開示等のご請求には対応いたしかねますので、ご了承ください。
- 個人情報の利用停止もしくは消去、または第三者提供の停止のご請求の結果、個人情報を利用するサービス等はご利用いただけなることをあらかじめご承知置き願います。