

## 開示対象個人情報利用禁止等申請書

年 月 日

下記の必要事項をご記入のうえ、必要な本人確認書類(運転免許証、パスポートなどの公的書類のコピー1点)を添付し、弊社窓口にて配達記録郵便にてご郵送ください(郵送料は申請者負担となります)。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れの内容ご注意ください。

弊社窓口 〒163-0409 東京都新宿区西新宿二丁目1番1号 株式会社エスアールエル 総務部
--

封筒に朱書きで、「利用禁止等申請書在中」とお書き添え頂ければ幸いです。

利用禁止等の対象となる方を特定するための情報 (他の方の個人情報を誤って利用禁止するおそれ等がありますので、太枠内は全てご記入ください。)	
氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	( ) - 日中にご連絡できる電話番号をご記入ください
本人の確認書類	運転免許証 パスポート 健康保険証 年金手帳 その他( )

利用禁止等申請書の情報 (利用禁止等の対象となる人と利用禁止等を申請する人が異なる場合のみご記入ください。)		
氏名		
ふりがな		
住所	〒 -	
電話番号	( ) - 日中にご連絡できる電話番号をご記入ください	
利用禁止等の対象となる人との関係	法定代理人の場合	親権者 成年後見人
	任意代理人の場合	代理人 その他( )
関係を証明する書類	法定代理人の場合	戸籍謄本 成年後見登記事項証明書
	任意代理人の場合	委任状と本人の印鑑証明書
利用禁止等申請者の確認書類	運転免許証 パスポート 健康保険証 年金手帳 その他( )	

## ご希望の処理の種類

(ご希望の処理の種類番号に 印をつけ、それぞれの処理対象(項目や期間など)と処理内容を具体的に  
ご記入ください。)

		処理対象	処理内容
	利用停止		

		処理対象	処理内容
2	消去		

		提供先	処理対象	処理内容
3	第三者提供の停止			