

## 個人情報の利用停止等の求めの申請書

株式会社アイン 個人情報開示等・相談窓口 行

お申込日： 年 月 日

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、開示対象個人情報について、以下の通り請求します。

請求者 (本人)	住 所	〒 ー		
	氏 名	フリガナ ⑩	生年月日	年 月 日
	電 話	□自宅 □携帯		
代理人	住 所	〒 ー		
	氏 名	フリガナ ⑩	本人との関係	□法定代理人 □任意代理人
	電 話	□自宅 □勤務先		
当社と請求者(本人)との関係	□サービスご利用者者(電話占い、メール占いのお客様) □登録鑑定士 □求人採用応募者 □従業員(パート、アルバイト、退職者含む)			
開示請求の種類	□①対象個人情報の利用の停止 □②対象個人情報の消去 □③対象個人情報の第三者提供の停止			
開示対象個人情報の特定	個人情報が利用されているサービス名や対象個人情報の名称			
請求理由	□不正な手段で取得された個人情報である □個人情報が利用目的以外で取扱われた □本人の同意がなく、個人情報意が第三者に提供されている □上記以外( )			
	※上記理由の詳細			

### [1]個人情報取扱いについて

本請求書及び添付書類に含まれる個人情報は、開示等請求への対応及び請求人への連絡を目的として利用し、第三者に提供したり、委託したりすることはありません。個人情報の取扱いに関してご同意いただける場合は、同意欄をチェックしてください。ご同意いただけない場合は、開示等の対応に応じかねることがあります。

個人情報の取扱いについて同意する

### [2]ご本人確認のための書類を同封してください。代理人の方は追加書類を同封して下さい。

ご本人の確認が出来ない場合、開示対応に応じかねることがあります。「(個人情報開示等の手続き」参照。)

### 【個人情報開示等・相談窓口】

開示等の対応やその他個人情報に関するお問い合わせについては、個人情報開示等・相談窓口までお願いします。

TEL. 06-6125-5386 E-Mail : [info@koi-yu.com](mailto:info@koi-yu.com)

当社 記入 欄	本人確認及び代理人確認書類	受付	確認	承認	通知
	<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他( )				