様式３－１

個人情報利用停止等請求書

ＮＴＴ-ＡＴシステムズ株式会社
個人情報管理者 殿

個人情報保護法第２７条に基づき、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の利用停止等を請求します。

１．ご請求者（ご本人）
ご請求日 ：　　年　　月　　日
ご住所 ：
ご氏名 ：　　印
お電話番号：　　－　　－

※公的身分証明書のコピー（運転免許証、パスポート、健康保険証、住民票（３ヶ月以内）、戸籍抄（謄）本（３ヶ月以内）、のうちいずれか）が必要です。

２．請求内容（該当するものにチェックを入れてください。）
・利用停止等の種別 ： □利用停止　□消去　□第三者提供の停止
・請求理由 ： □取得時の利用目的達成の範囲を大きく超えて取り扱われているため。
□偽りその他不正の手段により取得されたため。
□不適正な利用の禁止に違反して取り扱っているため。
□利用する必要がなくなったため。
□重大な漏えいが発生したため。
□本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがあるため。
□利用目的達成の範囲内の委託を超えて、個人情報保護法第２７条第１項又は、　第２８条の措置を行わずに第三者に提供しているため。
・請求根拠 ：

※第三者提供停止の場合の請求根拠には、第三者の名称とその連絡先、弊社から提供されたと判断された根拠をお書きください。

３．代理人によるご請求の場合に以下にご記入ください。
ご住所 ：
ご氏名 ：　　印
お電話番号：　　－　　－

※代理人について以下に記入して下さい。（該当するものにチェック）
□ご本人が１５才未満の方の親権者 →戸籍謄本が必要です。
□ご本人の成年後見人の方 →登記事項証明書が必要です。
□上記以外の代理人 →所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書（３ヶ月以内）、ご本人と代理人の公的身分証明書のコピー（運転免許証、パスポート、健康保険証、住民票（３ヶ月以内）、戸籍抄（謄）本（３ヶ月以内）、のうちいずれか）が必要です。

ただし、１．または３．の申請において、本人が確認できる公的証明書の写しを提出する場合には、本籍地、保険者等番号、被保険者（加入者、組合員）等の記号・番号及び基礎年金番号についてマスク加工して提出してください。

様式３－２

個人情報利用停止等請求書・委任状

ＮＴＴ-ＡＴシステムズ株式会社
個人情報管理者 殿

私は、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の利用停止等請求を下記の者に委任します。

＜ご本人＞
年月日 ：　　年　　月　　日
ご住所 ：
ご氏名 ：　　実印
お電話番号：　　－　　－

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（３ヶ月以内）、公的身分証明書のコピー（運転免許証、パスポート、健康保険証、住民票（３ヶ月以内）、戸籍抄（謄）本（３ヶ月以内）、のうちいずれか）が必要です。
※ただし、本人が確認できる公的証明書の写しを提出する場合には、本籍地、保険者等番号、被保険者（加入者、組合員）等の記号・番号及び基礎年金番号についてマスク加工して提出してください。

＜委任者＞
ご住所 ：
ご氏名 ：
お電話番号：　　－　　－