

NY 100-0005

東京都千代田区丸の内 2-2-1 岸本ビル

五十鈴株式会社 個人情報お問い合わせ窓口 行

保有個人データ利用停止等申込書

ご自宅住所（必須）	〒
	（フリガナ）
ご氏名（必須）	（フリガナ）
電話番号（必須）	自宅 ：（ ） — 日中連絡先：（ ） —
当社回答通知書の送付 希望先住所（必須） （自宅住所と同じ場合は記載不要）	〒 （フリガナ）

1. ご本人特定キー (※)

(ご登録いただいております項目にチェックのうえ、該当項目記入願います。)	☐ 勤務会社名	(フリガナ)
	☐ 会社住所	〒 (フリガナ)
	☐ 会社電話番号	() —
	☐ 会社FAX 番号	() —
	☐ 会社メールアドレス	
	☐ 個人メールアドレス	(自宅・携帯)
	☐ 部署名	(フリガナ)
	☐ 役職名	(フリガナ)
	☐ 携帯電話番号	() —
	☐ 生年月日	年 月 日
	☐ 当社会員番号	
	☐ 当社元役員	退職年月日： 最終部署：
	☐ その他	

※ご本人特定キーとは、当社登録情報内での同姓同名情報を峻別するために設定した項目。

2. ご提供いただいた個人情報の利用停止、消去又は第三者提供停止の請求

1) 調査対象組織名 (必須) 個人情報をご提供いただいた当社グループの組織名を下記に記載願います。 (1) 五十鈴株式会社：該当する部署名を記載してください。 部署名： () (2) グループ会社：該当する会社名及び部署名を記載してください。 会社名： () 部署名： ()
2) 当該組織で提供している商品・サービス名 (必須)
3) 個人情報をご提供頂いたときの情報提供の状況、形態 (アンケートへの回答、セミナー参加等)、提供時期 (必須) 状況： 形態： 提供時期： ※ 貴個人情報の特定のため、差し支えない範囲で関連資料を同封いただきますようお願い申し上げます。 例：セミナー資料、パンフレット、申込み用紙 等
4) 利用停止等を希望する保有個人データの項目 (必須) (例：氏名・住所・電話番号)
5) 請求区分 (必須) ☐利用の停止 ☐消去 ☐今後の第三者向け提供の停止
6) 利用停止等を希望する理由 (必須)
7) お問合せ・ご意見

(注1) 運転免許証等あなたが請求する自己情報を所有する本人であることを確認できる書類を提示してください。下記確認欄の「その他」に該当する場合は、具体的な書類名を記載してください。
なお、本人確認書類に記載されている「本籍地」は黒で塗りつぶすなどして読み取りできない状態にしてください。

(注2) 代理人が請求する場合は、ご本人様による委任状 (代理人との関係、代理を要する理由、代理人の方の氏名・住所・電話番号も記載)、ご本人様の印鑑証明書 (委任状には、印鑑証明登録印の押印が必要)、及び代理人の方の身分証明書 (運転免許証等公的書類) の写しを同封してください。

確認欄 本人であることを確認する書類 (必須) ☐運転免許証 ☐その他 ()
--