

## 個人情報削除請求書

記入日 西暦 年 月 日

シグマインキュベーション株式会社 個人情報保護管理者 宛

私は、個人情報の保護に関する法律に基づき、下記のとおり貴社保有の個人データの削除を請求します。

また、私が提出したこの請求書および本人確認書類に記載された個人情報を、

削除請求への対応および本人確認のために貴社が利用することに同意します。

ご請求者	フリガナ	
	お名前	
		※旧氏名でご請求される場合、旧氏名をご記入ください。（                      ）
	現住所	〒
	電話番号	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（                      ）	

削除の対象となる個人情報について、ご記入ください。

☐ 請求者本人に関する個人情報      ☐ 以下に記述した者に対する個人情報

削除の 請求対象者	フリガナ		
	お名前		
	現住所	〒	
	生年月日	西暦	年 月 日
	電話番号		
	ご請求者 との関係	<input type="checkbox"/>	未成年者又は成年被後見人の法定代理人
	<input type="checkbox"/>	本人が委任した代理人	
代理人確認書類	法定代理人	<input type="checkbox"/>	戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書
	任意代理人	<input type="checkbox"/>	委任状

削除等請求の内容	<input type="checkbox"/> (イ) 削除請求 <input type="checkbox"/> (ロ) 第三者提供停止請求 <input type="checkbox"/> (ハ) 利用停止請求
	※ チェックを入れた項目について、次ページの枠内をご記入ください。

シグマインキュベーション処理欄

受付日      西暦                      年              月              日                      受付担当者：

対応日      西暦                      年              月              日                      対応担当者：

(イ) 削除請求					
請求対象データ		<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
削除の請求理由		<input type="checkbox"/>	当社が特定した利用目的の達成に必要な範囲を超えて、当社が貴方（削除対象者）の個人情報を取り扱っているため。		
			具体的な理由		
		<input type="checkbox"/>	当社が、偽りその他不正の手段により、貴方（削除対象者）の個人情報を取得しているため。		
			具体的な理由		
		<input type="checkbox"/>	その他（ ）		
(ロ) 第三者提供停止請求					
請求対象データ		<input type="checkbox"/> 氏名、住所、電話番号、FAX番号、生年月日、年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）			
第三者提供停止の請求理由		<input type="checkbox"/>	当社が特定した利用目的の達成に必要な範囲を超えて、当社が貴方（第三者提供停止対象者）の個人情報を取り扱っているため。		
			具体的な理由		
		<input type="checkbox"/>	当社が、偽りその他不正の手段により、貴方（第三者提供停止対象者）の個人情報を取得しているため。		
			具体的な理由		
		<input type="checkbox"/>	その他（ ）		
(ハ) 利用停止請求					
請求対象データ		<input type="checkbox"/> 氏名、住所、電話番号、FAX番号、生年月日、年齢 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（ ）			
利用停止の請求理由		<input type="checkbox"/>	当社が特定した利用目的の達成に必要な範囲を超えて、当社が貴方（利用停止対象者）の個人情報を取り扱っているため。		
			具体的な理由		
		<input type="checkbox"/>	当社が、偽りその他不正の手段により、貴方（利用停止対象者）の個人情報を取得しているため。		
			具体的な理由		
		<input type="checkbox"/>	その他（ ）		

「本件に関するお問い合わせ先」

当社ウェブサイトのプライバシーポリシーをご確認ください。