

保有個人データ利用停止等請求書

年 月 日

株式会社 WellTech
 お客様相談室 個人情報担当 行

請求者	住所	〒 _____
	フリガナ 氏名	_____
	TEL	_____

私は、「個人情報の保護に関する法律」第 35 条 1 項に基づき、貴社が保有している、
 私（請求者がご本人である場合）
 _____（請求者が代理人の場合） の保有個人データについて、次のとおり請求します。

請求事項 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの消去
請求理由 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 利用目的の達成に必要な範囲を超えて取り扱われている <input type="checkbox"/> 不正手段によって取得されている <input type="checkbox"/> 違法または不当な行為を助長または誘発するおそれがある <input type="checkbox"/> 当社が利用する必要がない <input type="checkbox"/> 漏えい事案等が発生した <input type="checkbox"/> 私の権利または正当な利益が害されるおそれがある
本人と当社との関係 (取引時期・内容、接点等)	(例：〇月頃に実施されたアンケートに web から回答した)
利用停止等の内容 (具体的に記載)	【利用停止等を求める保有個人データの内容】
報告の方法	<input type="checkbox"/> 郵送 郵送先： <input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所（〒 _____） <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <input type="checkbox"/> 電子メール アドレス： _____ <input type="checkbox"/> その他の方法 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>

1. ご本人が請求される場合は、次の①、②、③のうちいずれかの書類を提出してください。
 - ① 運転免許証のコピー
 - ② パスポートのコピー
 - ③ 健康保険証または年金手帳いずれかのコピー1通と、戸籍謄本または住民票いずれかの原本1通
2. 代理人が請求される場合は、以下の①～③の書類を全て提出してください。
 - ① ご本人の確認書類：上記 1. と同じ
 - ② 代理人の確認書類：上記 1. と同じ
 - ③ 下記の A～C のうち、該当するものを1つ
 - A：任意代理人の場合 ご本人の実印を押印した代理権を証する書面およびご本人の印鑑証明書
 - B：未成年者の法定代理人の場合 戸籍謄本またはご本人との続柄が明記された住民票の写し
 - C：成年被後見人の代理人の場合 審判書または登記事項証明書の写し