

個人情報削除申請書

個人情報削除および利用停止の申請は、予め当該個人情報に対して「開示申請」をしていただき、その結果開示が行われたものに対してのみ受理いたしますのでご注意ください。

申請日： 年 月 日

フリガナ	
氏名：	
住所 〒	-
TEL：	- - FAX：
メールアドレス：	
お勤め先・団体名：	所属部署名：

削除または利用停止の内容

削除または利用停止したい個人データ (複数選択可)	申請する対応方法 (どちらか一つ)
氏名	削除 利用停止
住所	削除 利用停止
電話番号	削除 利用停止
メールアドレス	削除 利用停止
その他 (詳しくご記入ください。)	削除 利用停止

上記の個人情報をご提供いただいた状況

この項目は、お客様の個人情報を管理している当社の部門を特定するために必要な項目です。お客様が当社に個人情報を提供くださった日付や目的、提供の方法などを、できるだけ詳しくご記入ください。

--

当社からの問合せのご連絡先

申請内容について当社から問い合わせをする場合があります。平日昼間に連絡のつく電話番号を必ずご記入ください。お勤め先を連絡先とする場合は、その機関名・団体名又は社名、及び部署名を明記してください。

TEL：	- -
お勤め先の名称：	所属部署名：

重要：当申請書は、必ず「書留郵便」にてご送付ください。

次ページに、当申請に関する当社での個人情報の取扱いと、申請時の注意事項があります。お読みください。

【個人情報の取扱いおよびその他の注意事項について】

当申請書に記入いただいたお客様の個人情報は、このお問い合わせへの対応に必要な範囲でのみ利用いたします。当利用目的にご同意の上、お客様の意思によりご申請いただけますようお願いいたします。

なお、下記のいずれかに該当する場合、お問い合わせの内容に対応できないことがありますので、あらかじめご了承ください。

- ・個人情報の記入がない場合
- ・必要事項の記入がない場合
- ・当社宛に「書留郵便」にて送付いただけなかった場合
- ・本人による申請であることが当社にて確認できなかった場合

当社は、当申請により取得したお客様の個人情報を安全に管理し、法的開示要請への対応以外に、お客様ご本人の同意を得ることなく第三者へ提供・開示はいたしません。

なお、当個人情報開示申請書は、お問い合わせの結果通知を送付し必要な期間保有した後、シュレッダー処理などの安全な方法により廃棄いたしますので、予めご了承ください。

株式会社 インテックス
個人情報保護管理者

〒850-0046 長崎県長崎市幸町6-3
受付：苦情相談窓口