

## 個人情報利用停止・消去請求書

株式会社エイチ・アイ・ディ  
個人情報保護管理責任者 殿

個人情報保護法第27条第1項に基づき、貴社が保有している保有個人データのうち、私の保有個人データの利用停止・消去を下記の通り請求します。

### 記

#### 1. 請求する保有個人データの名称等

(利用停止または消去されたい保有個人データが特定できるよう、具体的にご記載ください。)

#### 2. ご請求者（ご本人）

令和 年 月 日

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号： — —

※公的証明書等（詳細別紙「本人確認の公的証明書等」参照）のコピーを同封のうえ、弊社「個人情報相談窓口」までご郵送ください。

#### 3. 請求理由（□にチェック）と内容（利用停止・消去のいずれかまたは両方を○で囲む。）

貴社の公表する利用目的を超えて取り扱われているため、利用停止・消去を請求します。

偽りその他の不正の手段により取得されたため、利用停止・消去を請求します。

【その根拠をできるだけ具体的に記入してください。】

#### 4. 代理人によるご請求の場合は以下にご記入ください。

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号： — —

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

※実印を押印した所定の委任状、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証明書等（詳細別紙「本人確認の公的証明書等」参照）のコピーが必要です。

以上

## 委任状

株式会社エイチ・アイ・ディ  
個人情報保護管理責任者 殿

<ご本人>

令和 年 月 日

ご住所 :

ご氏名 : 印

電話番号 : - -

※実印を押印し、印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、公的証明書等（詳細別紙「本人確認の公的証明書等」参照）のコピーが必要です。

### 記

私は、貴社が保有している保有個人データのうち、私の保有個人データの利用停止・消去の請求を下記の者に委任します。

<委任者>

ご住所 :

ご氏名 :

電話番号 : - -

以上