

# 開示対象個人情報・利用停止等申請書

平成 年 月 日

プラスワンリサーチ株式会社

個人情報保護管理者 宛

申請者

氏名 \_\_\_\_\_ 印

郵便番号 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

プラスワンリサーチ株式会社が保有する下記の「開示対象個人情報」の利用停止を申請いたします。

利用停止の理由を差し支えなければご記入ください。	_____ )
本人であることを証明する書類のコピー(どれか1つ)	1.運転免許証(お手数ですが、本籍地は消してご提出ください。) 2.パスポート 3.各種健康保険証 4.国民年金手帳 5.その他(_____ )

代理人による申請の場合は、次の欄にもご記入ください。

開示対象個人情報の方(本人)の氏名及び住所 代理人の氏名、住所ではありません。	氏 名 : _____ 住 所 : _____ 電話番号 : _____
本人との関係	1.未成年者の法廷代理人 2.成年被後見人の法廷代理人 3.本人が委託した代理人
ご用意いただく書類	
〔法廷代理人の場合〕 法廷代理人であることを示す書類(各1通ご用意ください)	・法廷代理権があることを確認するための書類(戸籍謄本、親権者の場合は扶養家族が記入された保健証のコピーも可) ・未成年者または成年被後見人の法廷代理人であることを確認するための書類(法廷代理人の運転免許証、パスポートなどの公的書類のコピー)
〔本人が委託した代理人の場合〕 代理人であることを示す書類(各1通ご用意ください)	・当社指定の委任状 ・本人の印鑑証明書