個人情報利用停止依頼書

下記、枠内の事項にご記入いただき、本書面と必要な本人確認書類を同封のうえ下記の宛先までご郵送ください。尚、その際の郵送料は請求者本人の負担となりますのでご了承ください。

郵送先）

〒162-0814 東京都新宿区新小川町5-20 サンライズビルⅡ3F

株式会社アドスリー　個人情報保護担当宛て

**1.利用停止したい方の情報の記載事項　※本人以外が依頼する場合は2.も記入してください。**

フリガナ［　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

氏　　名［　　　　　　　　　　　　　　　　　印］

生年月日［西暦　　　　年　　　月　　　日］

住　　所［〒　　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

電話番号［　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

同封する本人確認書類（下記のいずれかを〇で囲み、コピーを同封してください）

［　運転免許証　・　パスポート　・　障害者手帳　・　写真付住民基本台帳カード　・　外国人登録証明証　］

※但し、株式会社アドスリーが本人確認を特に認めた場合は除く。

**2.利用停止を依頼する方の情報　※1.で本人が依頼する場合、記入は不要です。**

フリガナ［　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

氏　　名［　　　　　　　　　　　　　　　　　印］

生年月日［西暦　　　　年　　　月　　　日］

住　　所［〒　　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

電話番号［　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

1.で記載した方との関係（下記のいずれかを〇で囲む）

［　親権者　・　成年後見人　・　代理人　・　その他（　　　　　　　　　）］

1.で記載した方との関係を証する書類（下記のいずれかを〇で囲む）

　・法定代理人の場合…［　戸籍抄本　・　成年後見登記事項証明書　］

　・任意代理人の場合…1.で記載した本人の印鑑証明書を添付した委任状

利用停止を依頼する方の本人確認書類（下記のいずれかを〇で囲み、コピーを同封してください）

［　運転免許証　・　パスポート　・　障害者手帳　・　写真付住民基本台帳カード　・　外国人登録証明証　］

**3.利用停止の種類について**（下記のいずれかを〇で囲み、対象事項を記載ください。）

区　　分：［　利用停止　・　消去　・　第三者への提供の停止　］

対象事項：[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

個人情報保護法に定められた範疇を超え利用停止に至った場合や上記記載事項や同封書類に不備があった場合は利用停止、消去、第三者提供の処理ができない場合がありますので予めご了承ください。