

## 個人情報 利用停止・訂正等・第三者提供の停止請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報の利用停止・訂正等・第三者提供の停止請求窓口にご持参いただくか、ご郵送ください（郵送料はお客様の負担となります）。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

## 利用停止・訂正等・第三者提供の停止請求通知窓口：

〒607-8080

京都市山科区竹鼻竹ノ街道町 10 番地 山科セントラルビル(サンキ建設本社ビル)1 階

株式会社サンキ建設

Te(075)581-4141、Fax(075)581-4143、E-mail : info@4141sanki.co.jp

## 利用停止・訂正等・第三者提供の停止の対象となる方を特定するための情報

(他の方の内容を誤って通知するおそれ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください。)

氏 名		㊟
ふりがな		
生年月日	年	月 日
住 所	〒	—
電話番号	( )	— 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
本人確認方法	1 弊社窓口 2 証明書類郵送	
本人確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳 のいずれか 及び印鑑証明書	

## 利用停止・訂正等・第三者提供の停止の請求者の情報

(利用停止・訂正等・第三者提供の停止等請求の対象となる人と当該請求する人とが異なる場合のみご記入ください。)

氏 名		㊟
ふりがな		
住 所	〒	—
電話番号	( )	— 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
利用停止・訂正等・第三者提供の停止の対象となる人の関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他 ( )	
利用停止・訂正等・第三者提供の停止の対象となる人との関係を証明する書類	1 戸籍謄本 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状	
利用停止・訂正等・第三者提供の停止請求者の確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳のいずれか 及び印鑑証明書	

**ご希望の処理の種類**

(ご希望の処理の種類の商品欄に✓をつけ、それぞれ理由を具体的にご記入ください)

1	利用 停止 等	利用停止 <input type="checkbox"/> ・ 消去 <input type="checkbox"/>
		理由
		A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用
		B 不正な方法による取得

2	訂 正 等	訂正 <input type="checkbox"/> ・ 追加 <input type="checkbox"/> ・ 削除 <input type="checkbox"/>
		理由

3	第 三 者 提 供 の 停 止	第三者提供の停止 <input type="checkbox"/>
		理由
		提供先 または 提供方法

\* 第三者提供の停止は、不特定多数への提供も含まれるので、不特定多数人への提供停止をご請求の場合は、提供方法（例：HPでの公開、社内誌への掲載等）をご記入ください。