

作成日 年 月 日

ハバス・ライフ株式会社お問い合わせ総合窓口行

個人情報 利用停止等請求書

私は、「個人情報の利用停止等について」に記載されている事項に承諾のうえ、「個人情報の保護に関する法律」第35条の規定に基づく保有個人データ（以下「個人情報」）の利用停止等について、以下のとおり請求します。

また、ハバス・ライフが、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、利用停止等請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

【請求者の氏名】

(印)

1. 請求の種類

1	個人情報の利用停止	2	個人情報の消去	3	個人情報の第三者への提供の停止
---	-----------	---	---------	---	-----------------

(該当する番号に○をつけてください。)

2. 本人（対象となる個人情報で特定される者）に関する事項

氏名	ふりがな
生年月日	年 月 日
住所	(〒 -) ※ 都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。
電話番号	() - 1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
電子メールアドレス	
本人の確認書類	1. 運転免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険証写し 4. 年金手帳写し 5. その他 ()

※ 当社に登録している内容が、上記と異なる場合、以下、ご記入ください。

項目（「住所」など）	登録している内容

3. 代理人に関する事項 ※ 請求される方が、代理人様の場合にご記入ください。

氏名	ふりがな
生年月日	年 月 日
住所	(〒 -) ※ 都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。
電話番号	() - 1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
電子メールアドレス	
代理人の	1. 運転免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険証写し 4. 年金手帳写し

