

個人情報利用停止・消去・第三者提供停止依頼書

幸福カード株式会社 御中

店番号	
お取引店	

ご依頼人(本人)

おところ	フリガナ	お申込日	年	月	日
	都道府県		お電話番号 () -		
おなまえ	フリガナ	お届け印	当社にお届けのある実印を押印してください。		

(注) 保証取引または担保提供取引に関してのご請求の場合は、上記「お取引店」欄にはお借入人の取引店名を、また、「おなまえ」欄には以下のように記入してください。
債務者●●●● (お借入人名) 保証人 (または担保提供者) ○○○○ (本人名)

当方名義の取引に関し、貴社が保有している個人情報を個人情報保護法に基づき以下の通り利用停止、消去または第三者提供停止して下さい。なお、依頼するにあたっては下記本人確認資料を掲示または添付します。上記と異なる取引店との取引については、別に依頼書を提出します。

1. 請求種別 (ご希望の請求に○印をご記入ください)

<input type="checkbox"/>	1-① 利用停止請求	<input type="checkbox"/>	1-② 消去請求	<input type="checkbox"/>	1-③ 第三者提供停止請求
--------------------------	---------------	--------------------------	-------------	--------------------------	------------------

2. 対象情報 (対象となる情報に○印をご記入ください)

<input type="checkbox"/>	氏名	<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>	生年月日	<input type="checkbox"/>	電話番号
<input type="checkbox"/>	電子メールアドレス	<input type="checkbox"/>	勤務先情報	<input type="checkbox"/>	所得額	<input type="checkbox"/>	家族情報
<input type="checkbox"/>	口座番号	<input type="checkbox"/> その他 ()					

調査に一定の日数を要します。また、法令の定めにより対応できない場合があります。結果については、お客さまのお届けのご住所あてに郵送でご通知いたします。

3. 請求理由 (該当する理由に○印をご記入ください)

※上記1. 請求種別で選択した番号 (1-①、1-②、1-③) に相当する番号の中から選択してください。

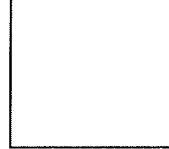
1-①	<input type="checkbox"/>	利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱っている場合
	<input type="checkbox"/>	偽りその他不正の手段により保有個人データが取得された場合
1-②	<input type="checkbox"/>	違法又は不正な行為を助長し、又は誘発するおそれがある方法により個人情報を利用している場合
	<input type="checkbox"/>	法令に基づく場合等一定の理由なく、あらかじめ同意を得ないで個人データを第三者に提供している場合
1-③	<input type="checkbox"/>	保有個人データを利用する必要がなくなった場合
	<input type="checkbox"/>	個人の権利利益を侵害するおそれ大きいものとして個人情報保護委員会規則で定める情報漏えい等が発生した場合
	<input type="checkbox"/>	保有個人データの取扱いにより本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある場合

【保証会社使用欄】

本人確認資料 []
代理人確認資料 []
受付日 []

受付印	印鑑照合	検印					送付日
			調 査	対 応 実 施	通 知 書 作 成		
			係印	検印	係印	検印	

4. 実印 (印鑑証明書を本人確認書類とする場合のみ)



5. 具体的な状況 (請求理由の具体的な状況をご記入ください)

6. 本人確認書類

○次のいずれかの書類

(1) 本依頼書に押印した実印の印鑑証明書

(2) 顔写真付で氏名、生年月日および住所を確認できる公的書類

- ① 運転免許証
- ② 運転経歴証明書 (平成24年4月1日以降交付のもの)
- ③ パスポート
- ④ マイナンバーカード (表面) または住民基本台帳カード (写真付のものに限る)
- ⑤ 外国人登録証明書 ※ただし、有効期間については法令の定めによります
- ⑥ 在留カード
- ⑦ 特別永住者証明書

(3) 上記(1)(2)以外の書類の場合には、次の公的書類のうちa. およびb. より各1点、計2点

- a. ① 各種健康保険証
- ② 各種年金手帳 (証書)
- ③ 各種福祉手帳 (証書)
- b. ① 住民票の写し (個人番号不要)
- ② 住民票の記載事項証明書 (個人番号不要)
- ③ 戸籍謄本・抄本

7. 代理人の方が請求する場合

(1) 電話等でご本人さまから代理権授与の意思確認をいたします。

(2) 必要書類

① 代理権を証する資料

- ・ 裁判所が法定代理人を選任した場合は裁判所の審判書の写し
- ・ 成年被後見人の法定代理人の場合は法務局の登記事項証明書
- ・ 未成年者の法定代理人の場合は住民票 (個人番号不要)
- ・ お客さまご本人が委任した代理人の場合は、当社所定の委任状

② お客さまご本人が委任した代理人の場合は、ご本人さまの印鑑登録証明書

③ 開示請求の手続きをされる代理人の方の本人確認書類 (6. 本人確認書類をご覧ください。)