

お客さま個人情報の利用停止等申込書

お申込日： 年 月 日

私は、貴社が保有している個人情報の利用停止等について、以下の申込みを行います。

ご本人 ・ 代理人 (←いずれかに○をお付け下さい)	
氏名	(フリガナ)
住所	〒 -
生年月日	年 月 日
電話番号	() - (←日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい)

1. ご希望される項目 (○をお付け下さい)

<input type="checkbox"/>	利用停止	<input type="checkbox"/>	第三者提供の停止	<input type="checkbox"/>	消去
--------------------------	------	--------------------------	----------	--------------------------	----

2. 利用停止等の対象となる人 (代理人によるお申込の場合のみご記入下さい)

氏名	(フリガナ)
住所	〒 -
生年月日	年 月 日
電話番号	() - (←日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい)

3. 利用停止等の要求理由等 (該当する項目に○をお付け下さい)

<input type="checkbox"/>	あらかじめ本人の同意を得ないで、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た
<input type="checkbox"/>	偽りその他不正の手段により個人情報を取得した
<input type="checkbox"/>	その他 ()

・上記の理由に該当すると判断された事象・事実関係などをご記入願います

(いつ、どの情報を、どのように取り扱われたかなど)

<お申込に関してのご注意>

- ・ご本人によるお申込の場合は、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人によるお申込の場合は、代理人の本人確認書類が必要となります。(代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要となります)

(西部ガスリビング使用欄)

受付日	受付担当	本人等確認	開示等情報確認	個人情報保護 主管部門	個人情報 総括管理者
・	・	確認資料			