

個人情報利用停止・第三者への提供の停止等申請書

年 月 日

アンデルセングループ窓口
株式会社アンデルセンサービス
人事総務部 個人情報総合窓口 御中

住 所
氏 名

アンデルセングループの保有する個人情報について、個人情報の保護に関する法律に基づき、次のとおり申請します。

1. 申請者情報

申請者区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（未成年者又は成年後見人） <input type="checkbox"/> 委任による代理人		
申請者氏名		⑩	連絡先☎
申請者住所	（〒 - ）		

2. 利用停止・第三者への提供の停止対象情報

対象者氏名		お客様番号	
対象者住所	（〒 - ）		
対象者☎		対象利用サービス	

3. 利用停止・第三者への提供の停止内容詳細 ※該当項目にチェックをつけてください。

申請内容	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者（ ）への提供停止
申請理由	<input type="checkbox"/> 目的外（ ）に利用されている <input type="checkbox"/> 不正に取得された情報である <input type="checkbox"/> 第三者へ無断提供されている <input type="checkbox"/> その他（ ）
申請対象項目	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 接続用ID <input type="checkbox"/> IP電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> クレジットカード番号 <input type="checkbox"/> 金融機関の口座番号及び口座名義 <input type="checkbox"/> 電話回線名義人情報 <input type="checkbox"/> 日中連絡先情報 <input type="checkbox"/> 連絡先メールアドレス <input type="checkbox"/> 請求履歴 <input type="checkbox"/> 問合せ履歴 <input type="checkbox"/> 接続履歴

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 以下の欄には記入しないでください。

対象情報	件名			
	所属年度	年度	担当課	
備考				