

# 個人情報の利用停止 / 削除請求書

年 月 日

株式会社ビートップスタッフ  
開示等・苦情・相談責任者 行

私は株式会社ビートップスタッフが保有する下記の個人情報の利用停止等を請求いたします。

対象者	住所 〒 -		
	氏名(フリガナ) (スタッフNo. _____)	連絡先 ( )	-
	提出書類： 個人情報の利用停止 / 削除請求書 住民票原本 a. 運転免許証写し b. 旅券写し c. 健康保険証写し の書類すべてが必要です。(ただし はa. b. c.のいずれか1つ)		
代理人	住所 〒 -		
	氏名(フリガナ)	連絡先 ( )	-
	提出書類： 個人情報の利用停止 / 削除請求書 本人の住民票原本 委任状 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本 a. 代理人の運転免許証写し b. 代理人の旅券写し c. 代理人の健康保険証写し ~ の書類すべてが必要です。(ただし はa. b. c.のいずれか1つ)		

対象の 個人情報	利用停止 / 削除を請求する個人情報の名前、及び対象個人情報の当社の利用内容・方法等をご記入ください。
利用停止等 請求の種類 請求理由	利用停止 / データの削除 (請求理由： データの不正取得 目的外利用 左記以外 ( ))  第三者提供停止 (請求理由： 同意のない第三者提供 左記以外 ( ))

利用停止等をご請求された個人情報の特定のため、利用停止等請求手続きに関しご記入いただいた連絡先に、ご質問・ご連絡をさせていただく場合があります。

ご記入いただいた個人情報は、利用停止等のご請求への対応以外の目的では利用いたしません。

受付・回答時使用欄

受付日時	年 月 日 ( ) 受付担当者：
対応内容	利用停止または削除：(理由 ( )) 対応しない(理由： ( ))
処理日	年 月 日 ( )

【備考】
------

PMS管理 責任者	PMS保護 責任者	受付担当者