

個人情報利用停止等申請書（代理人用）

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

社会福祉法人梅寿会
 理事長 秋吉 征司 殿
 （個人情報相談窓口係）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

個人情報保護法第 27 条第 1 項及び第 2 項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の利用停止等を申請します。

下記の必要事項を記入され、必要な本人確認書類、代理人確認書類、代理権等確認書類等を添付の上、当法人の個人情報相談窓口係にご持参下さい。または、ご郵送、ファクシミリでも受け付けております（郵送料又は通信料は請求者のご負担となります）。なお、本人確認書類、代理人確認書類、代理権等確認書類等の添付方法は、持参、郵送、ファクシミリで異なりますので、個人情報相談窓口係にお問い合わせください。

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

| | | |
|----------------------------------|-------------|--|
| 個人情報訂正の対象者の係 特 定 情 報 | ふりがな | _____ |
| | 氏 名 | _____ |
| | 生年月日 | _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| | 住 所 | 〒 _____ - _____ |
| | 電話番号 | (_____) _____ - _____ |
| | メールアドレス | お持ちの方のみご記入ください |
| | 本人を確認できる書類等 | 1 運転免許証 2 健康保険証等 3 パスポート 4 外国人登録証 5 その他 (_____) |

通知書は、原則として申請者の住所となります。

| | | |
|-----------------------|--------------|---|
| 代理人等による申請の場合の申係申請者情に報 | ふりがな | |
| | 代理人等の氏名 | |
| | 代理人等の住所(事務所) | 〒 - |
| | 電話番号 | () - |
| | 代理人等の区別 | 1 家族 2 親族 3 成年後見人 4 代理人 5 身元引受人 6 その他() |
| | 代理権等確認書類等 | 1 戸籍謄本 2 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 資格者の種類及び登録番号 5 身分証明書 6 職印に係る印鑑登録証明書 7 その他() |
| | 申請者の本人確認書類等 | 1 運転免許証 2 健康保険証等 3 パスポート 4 外国人登録証 5 その他() |

(注) 代理人等が申請する場合のみご記入ください。

代理人等が個人情報の利用停止等を申請する必要性(できる限り具体的にご記入ください)

個人情報の利用停止等を求める対象者と代理人との関係
(できる限り具体的にご記入ください)

(注) 該当する番号に 印をつけ、それぞれ理由を具体的にご記入ください。

第三者提供の停止は、施設に来所される不特定多数の方への提供も含まれるので、不特定多数の方への提供の停止を申請の場合は、提供方法(例：施設内での氏名の掲示等)をご記入ください。

| | |
|--|--------------------------------------|
| 申 請 に 係 る 利 用 停 止 等 の 方 法 の 区 分 | 1 利用停止 |
| | 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用(目的外利用) |
| | |
| | 不正の手段による取得 |
| | |
| | 2 消 去 |
| | 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用(目的外利用) |
| | |
| | 不正の手段による取得 |
| | |
| | 3 第三者提供(提携先又は提供方法並びに停止を求める項目) |
| | |