

個人情報削除請求書

私、() は、登録してある以下の個人情報の削除を求めます。

申請日	年 月 日	
登録媒体		
申請者	住所	〒
	氏名	(本人との関係: 本人 ・ 代理人) (印) 電話番号(- -)
本人	住所	〒 申請者が本人の場合、「同上」とのみご記入ください。
	氏名	申請者が本人の場合、「同上」とのみご記入ください。
申請者の添付書類	・運転免許証の写し ・住民基本台帳カード写し ・健康保険証被保険者証写し ・パスポート写し ・年金手帳写し ・福祉手帳写し ・その他()	
申請者が代理人の場合	法定代理人	・親権者 ・後見人 ・その他() (3ヶ月以内に発行された、以下のいずれかを添付してください。) ・戸籍謄本 ・戸籍抄本 ・登記事項証明書の写し
	任意代理人	(委任状) 削除を求める事項(下欄)に記載した事項の請求を上記申請者に委任いたします。 年 月 日 委任者(本人の氏名) 印
		印鑑証明書が必要です。 (委任状に押印した印鑑であって3ヶ月以内のもの)
添付書類についてのお 願い	申請時の書類添付をお願いするのは「ご本人確認」のためですので、「本籍地」等の 情報は必要ありませんので、「塗りつぶし」判読できない状態で送信してください。 (個人情報の取り扱いについて) 本申請書および添付書類に含まれる個人情報については、本件申請に必要な範囲内でのみ利用いたします。 また、ご提出いただいた添付書類については、2年間保管した後、廃棄いたします。	