

テレビ愛知株式会社 殿

保有個人データ 利用停止または消去請求書

平成 年 月 日

フリガナ 氏名（本人）： 住所：〒 - 電話番号：
代理人（代理人請求の場合は、代理人の氏名・住所・電話番号）： フリガナ 氏名（代理人）： 住所：〒 - 電話番号：

貴社の保有個人データに関し、私の個人データが、目的外の利用あるいは不正な手段による取得をされたため、私とそのデータの本人または代理人であることを証明する書類を添えて、下記のとおり情報の利用停止または消去を請求します。

記

1. 利用停止または消去を請求する保有個人データの名称等

（請求する保有個人データが特定できるよう、そのデータを提供した時期および経緯、またはそのデータを保有していると思われる部署、番組等をできるだけ具体的に記載して下さい）

（請求する保有個人情報に特定できるよう、できるだけ具体的に記載して下さい）

2. 利用停止または消去の理由（ にレ印を付けて下さい）

目的外に利用されたため 不正な手段による取得のため

以下の欄は記入しないで下さい。

	請求日	開示日	担当者	本人確認書類	備考	総務部
処理欄						

以上