

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

年 月 日

|   |
|---|
| フリガナ<br>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）：<br>フリガナ<br>氏名（代理人）：<br>住所：〒       —<br>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