

テレビ愛知株式会社 殿

保有個人データ 利用停止等第三者提供の停止請求書

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、私の個人データの利用停止（または消去）・第三者提供の停止を請求します。

記

1. 利用停止（または消去）・第三者提供の停止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）

--

2. 利用停止（または消去）・第三者提供の停止請求の理由（□にレ印を付けて下さい）

<input type="checkbox"/> 目的外に利用されたため <input type="checkbox"/> 不適正に利用されたため <input type="checkbox"/> 不正な手段で取得されたため <input type="checkbox"/> 私の同意なく第三者に提供されたため <input type="checkbox"/> 私の個人データを貴社が利用する必要がなくなったため <input type="checkbox"/> 私の個人データの安全確保に関して漏えい等の重大な問題が生じたため <input type="checkbox"/> 私の権利または正当な利益が害される恐れがあるため
--

※必要な書類と記載事項が全て満たされていることを確認した上で、ご本人に回答致します

※以下の欄は記入しないで下さい。

処理欄	請求日	開示日	担当者	本人確認書類	備考	総務部

以上