

年　月　日

株式会社 NTT データ・フィナンシャルテクノロジー 宛

個人情報利用停止・消去申請書(ご本人による申請)

貴社が保有する個人情報のうち、申請者(本人)に関する個人情報の利用停止・消去を申請します。

1. 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前	印
ご住所	〒

2. 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」といいます。)の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的な名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名	
上記の具体的な名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか？	
(イ) いつ頃／どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか？	

3. 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

2. のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい(電話番号:03-xxxx-xxxx、会社名等:○○株式会社 等)。

--

4. 申請内容(□にチェック)及び理由

- 個人情報の利用停止
- 個人情報の消去

差し支えなければ、上記を申請される理由をご記入下さい

5. 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1. にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい。

電子メール:メールアドレス ()

電 話:連絡先電話番号 ()

6. 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地やマイナンバーの情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご提出下さい。また、健康保険証のコピーを提出いただく場合には、保険者番号及び被保険者等記号・番号をマスキングした上でご提出下さい。

①	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書の原紙 *1	1通
②	公的身分証明書 コピー不可なもの *1: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの *2: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか 1通

*1) 発行から3ヶ月以内のもの *2) 有効期限内のもの

※開示等の請求に伴い取得した個人情報について

開示等の請求に際して(株)NTT データ・フィンシャルテクノロジーが取得しました個人情報については、開示等の請求への対応のためにのみ取り扱うものとします