

年 月 日

株式会社 NTT データ MCS 宛

**個人情報の利用停止・消去申請に関する委任状 兼 申請書**  
(委任に基づく代理人による申告)

申請者（本人）は、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する個人情報の利用停止・消去の申請を下記の者（代理人）に委任します。

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. 代理人（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 | 〒 |   |

3. 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」という。）の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的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？ |  |

4. 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。）

3. 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：〇〇株式会社 等）。

5. 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。

6. 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。当該ご住所への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（本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む）。

☐ 電子メール：本人・代理人 メールアドレス（\_\_\_\_\_）

☐ 電 話：本人・代理人 連絡先電話番号（\_\_\_\_\_）

☐ 郵 送：代理人ご住所（2. のご住所）

7. 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"/> 申請者（本人）の印鑑証明書の原紙 <sup>*1</sup>                                                                                                                                              | 1 通         |
| ② | 申請者（本人）の公的身分証明書<br>コピー不可なもの <sup>*1</sup> ： <input type="checkbox"/> 住民票の写し<br>コピーでよいもの <sup>*2</sup> ： <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<br>1 通 |
| ③ | <input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書の原紙 <sup>*1</sup>                                                                                                                                                  | 1 通         |
| ④ | 代理人の公的身分証明書<br>コピー不可なもの <sup>*1</sup> ： <input type="checkbox"/> 住民票の写し<br>コピーでよいもの <sup>*2</sup> ： <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<br>1 通 |

<sup>\*1</sup>）発行から3ヶ月以内のもの <sup>\*2</sup>）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 MCS 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ためにのみ取り扱うものとします。