

# 個人情報利用停止請求依頼書

年 月 日

陸奥テックコンサルタント株式会社 殿

利用停止請求者 本人又は代理人 (〒 )  
住所又は主たる  
事務所の所在地  
本人又は代理人  
氏名又は名称及  
び代表者の氏名  
本人又は代理人  
電話番号 ( - - )

次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

開示を受けた 保有個人情報の 内容	
利用停止請求の 理由	
利用停止請求に係る 保有個人情報の 開示を受けた日	年 月 日
※ 本人等確認	1 運転免許証のコピー      2 健康保険証のコピー 3 パスポートのコピー      4 年金手帳のコピー 5 住民票のコピー          6 印鑑証明書のコピー 7 マイナンバーカード
※ 担当部署	

- 注) 1 代理人申請の場合は、利用停止請求者と代理人の両方の住所、氏名等の記入が必要です。  
(委任状も併せて送付して下さい)  
2 請求の際には、本人又は代理人自身であることを証明する書類を提出して下さい。  
3 ※印の欄は、記入しないで下さい。

様式番号:102-5

制定日:2024年2月1日 改定番号:1