

保有個人情報 訂正・利用停止等請求書

【記入例】 青字部分が記入例です。判断能力を欠くご本人について、家庭裁判所選任の成年後見人が利用停止等を請求するケース。

令和 7 年 〇 月 〇〇 日

穴吹興産株式会社 御中

ご請求者氏名（代理人） 丁原 三郎（成年後見人） 印

■ ご請求者（代理人）の情報

お名前	丁原 三郎	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input checked="" type="checkbox"/> 成年後見人
ご連絡先	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

■ 開示対象者（ご本人）の情報

お名前	丁原 一郎	生年月日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

■ ご請求の内容及び理由（該当項目に 複数選択可）

ご請求の種類	対象情報及び理由
<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (法 34 条/事実と異なる場合)	
<input checked="" type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 (法 35 条 1 項・5 項)	既存の契約関係に基づくサービス提供以外の目的（営業案内・DM 等）での利用停止。 理由：本人は判断能力を欠き、令和〇年〇月に後見開始の審判を受領（〇〇家裁）。
<input checked="" type="checkbox"/> 第三者提供の停止 (法 35 条 3 項・5 項)	契約上必要なもの及び法令上義務付けられたものを除く、第三者提供の停止。 理由：本人保護のため、不要な接触を防ぐ必要があるため。

■ 本人確認書類（持参又は写しの同封・該当書類に ）

下記A又はBのいずれかにより、ご本人を確認いたします。

A：いずれか1点（有効期限内）	B：いずれか2点（有効期限内）
<input type="checkbox"/> 運転免許証/運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート）	<input checked="" type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票の写し（3か月以内）
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 在留カード/特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> 各種年金手帳・年金証書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書（3か月以内）
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

■ 代理人確認書類（上記に加えてご提出ください）

<input checked="" type="checkbox"/> 代理人ご自身の本人確認書類（A又はBに準じる書類）
<input type="checkbox"/> 委任状（ご本人の実印押印・委任の範囲を明記）
<input type="checkbox"/> 委任状の実印に係る印鑑登録証明書（3か月以内）
<input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人の場合：戸籍謄本等/後見開始の審判書の写し（3か月以内）

— 弊社記入欄（ご記入不要） —

受付日	受付番号	受付者氏名	手数料受領印
年 月 日			1 件 1,000 円（税込）

保有個人情報の訂正・利用停止等請求 手続きのご案内

当社（穴吹興産株式会社）が保有する個人情報に関する開示等のご請求は、個人情報保護法（以下「法」といいます。）に基づき、次のとおり受け付けます。

1. ご請求書のご提出方法

郵送	〒760-0028 香川県高松市鍛冶屋町 7-12 穴吹興産株式会社 総務部 個人情報保護管理者（CPO）宛 ※ 簡易書留郵便にてお送りください。
窓口	上記所在地・総務部窓口へご持参ください。 受付時間：平日 9:00～17:00（土日祝日・年末年始を除く）
電磁的方法	当社ウェブサイトの「お問い合わせフォーム」よりご請求の意思をお伝えください。 担当者より受付方法をご案内いたします。

2. ご本人（代理人）の確認

なりすまし防止のため、次の書類により確認をさせていただきます。

郵送の場合は写しを同封してください。書類は当社にて適切に管理し、保管期間経過後は速やかに廃棄いたします。

A：いずれか1点（有効期限内）	B：いずれか2点（有効期限内）
<ul style="list-style-type: none"> ・運転免許証／運転経歴証明書 ・旅券（パスポート） ・マイナンバーカード（表面のみ） ・在留カード／特別永住者証明書 ・身体障害者手帳／精神障害者保健福祉手帳 	<ul style="list-style-type: none"> ・各種健康保険被保険者証 ・住民票の写し（3か月以内） ・各種年金手帳・年金証書 ・印鑑登録証明書（3か月以内） ・住民票記載事項証明書

※ マイナンバーカードは必ず表面のみのコピーをご提出ください（裏面は同封不可）。

代理人の方は、上記に加えて次の書類が必要です。

- ・任意代理人：委任状（ご本人の実印押印）＋印鑑登録証明書（3か月以内）
- ・法定代理人：戸籍謄本等／後見開始の審判書の写し（3か月以内）

3. ご請求の対象

- ① 訂正・追加・削除（法第34条／内容が事実と異なる場合）
- ② 利用の停止・消去（法第35条第1項・第5項）
- ③ 第三者への提供の停止（法第35条第3項・第5項）

※ ②③は、(i) 法に違反して取り扱われている場合、(ii) 当社が利用する必要がなくなった場合、(iii) 漏えい等の事態が生じた場合、(iv) その他ご本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある場合に、ご請求いただけます。

4. 手数料

訂正・利用停止等のご請求については、手数料は申し受けません。

5. 当社からのご回答

原則として、ご請求受付後2週間以内にご回答いたします。

回答書は配達記録の残る郵便（簡易書留・特定記録郵便等）にて送付いたします。

※ 委任状に「受領権限」が明記されている場合は、代理人のご連絡先住所宛に送付します。

6. お申し出に応じられない場合

次に該当する場合は、その旨と理由を書面によりご通知のうえ、対応をお断りすることがあります。

- ・ご本人確認ができない場合、当社が定める請求方法に従っていない場合
- ・法令により当社が当該個人情報の保有を義務付けられている場合
- ・措置に多額の費用を要する等、これを行うことが困難であって、代替措置を講じる場合

7. お問い合わせ窓口

穴吹興産株式会社 総務部 個人情報保護管理者（CPO） 【〒760-0028 香川県高松市鍛冶屋町 7-12】

TEL：087-825-0565 / FAX：087-822-8827 / 受付時間：平日 9:00～17:00（土日祝日・年末年始を除く）