保有個人データ利用停止等請求書

〒861-0596　熊本県山鹿市杉 1110
オムロンリレーアンドデバイス株式会社　人事グループ　御中

以下の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社に、ご郵送にてまたは web-master-oer@omron.com まで電子メールでご提出ください（郵送の場合、郵送料は請求者負担)。

個人情報の保護に関する法律 35 条 1 項、3 項もしくは 5 項の規定により、以下のとおり保有個人データの利用停止等を請求します。

1　請求者情報

（請求日：令和　　年　　月　　日）

請求者の区分	※　該当するものの□に「レ」を記入してください。	
	□　ご本人　　□　代理人	
ご本人の氏名・住所・生年月日・電話番号・メールアドレス	(ふりがな) 氏　名 生年月日	印 年　　月　　日生まれ
	住所等	〒 TEL　　(　　) Mail　　@
代理人の氏名・住所・生年月日・電話番号・メールアドレス（代理人によるご請求の場合のみご記入）	(ふりがな) 氏　名 生年月日	印 年　　月　　日生まれ
	住所等	〒 TEL　　(　　) Mail　　@

2　提出する本人確認書類（ご提出いただく書類の□欄に「レ」を記入してください。）

(1)　ご本人又は代理人の本人確認書類（いずれかの写し 1 点）

□　運転免許証	□　旅券（パスポート）	□　健康保険証
□　外国人登録証明書	□　その他（　　）	

□　住民票　※郵送による請求の場合

(2)　代理権の確認書類（代理人によるご請求の場合のみ記入）

・未成年者の法定代理人の場合（いずれかの写し１点） □　戸籍謄本　　□　戸籍抄本　　□　その他（　　） ・成年被後見人の法定代理人の場合（いずれかの写し１点） □　登記事項証明書　　□　後見開始審判書 □　その他（　　） ・委任による代理人の場合（下記の２点） □　委任状（実印が押印されたもの） □　委任者（ご本人）の印鑑登録証明書 ・弁護士、司法書士、行政書士等その業務上委任を受けて代理人となる資格を有する者であるとき □　当該資格を証明する資料（登録番号・職印に係る印鑑登録証明書等）

3　ご請求内容

ご請求区分	※　該当するものの□に「レ」を記入してください。 □　利用の停止　　□　消去 ※ □　第三者への提供の停止 ※「消去」には、保有個人データに関して当該データから特定の個人を識別できないようにすることも含まれ、当該データが削除されるとは限りません。削除を希望される場合には保有個人データ訂正等請求書をご利用ください。
ご請求理由	

4　希望する結果通知の方法

※　特にご希望が無い場合はメールでの回答とさせていただき、メールをお持ちでない場合は、書面での回答とさせていただきます。

5　亡くなった方の保有個人データの開示等請求の場合における請求者との関係性及び請求の必要性（亡くなった方の保有データの開示等請求の場合のみ記載）

※　亡くなった方と請求者との関係を明らかにする書面（□戸籍謄本、□戸籍抄本、□その他〔　　〕、いずれも写し）を提出してください。また、別途死者の保有個人データの開示等を求める必要性を根拠づける資料等の提出を当社より求める場合がありますのでその旨ご了承下さい。