

# 個人情報 利用停止等請求書

株式会社エックスワン御中

私は「個人情報の開示等の請求について」に記載されている事項に承諾のうえ、個人情報の訂正等を以下の通り請求します。

## 1、請求の種類 (該当する項目に○をつけてください)

請求日： 年 月 日

1	個人情報の利用停止	2	個人情報の消去	3	個人情報の第三者への提供の停止
---	-----------	---	---------	---	-----------------

## 2、訂正等対象者 (本人) に関する事項

ライフクリエイター番号					—			
氏名	フリガナ							
生年月日	年	月	日	性別	1.男	2.女		
住所	(〒 — )							
電話番号	( ) — ※日中、連絡のとれる電話番号を記入してください。							
本人確認書類 (該当項目に○)	1.健康保険証写し		2.運転免許証写し		3.旅券 (パスポート) 写し			
	4.年金手帳写し		5.その他 ( )					

私はこの請求を行うにあたり、エックスワンの「個人情報開示等の請求について」を確認しました。また、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、開示請求への対応のために利用することに同意します。

本人の署名 : \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 3、代理人に関する事項 ※請求される方が、代理人の場合にご記入ください。

ライフクリエイター番号					—			
氏名	フリガナ							
生年月日	年	月	日	性別	1.男	2.女		
住所	(〒 — )							
電話番号	( ) — ※日中、連絡のとれる電話番号を記入してください。							
代理人 確認書類	1.健康保険証写し		2.運転免許証写し		3.旅券 (パスポート) 写し			
	4.年金手帳写し		5.その他 ( )					
本人との関係	1.任意代理人 (本人から依頼された者)				2.法定代理人			
委任状など	1.本人からの委任状 (上記 1.の場合)				2.戸籍謄本または住民票			
	3.その他 ( )							

私は代理人としてこの請求を行うにあたり、エックスワンの「個人情報開示等の請求について」を確認しました。また、この請求書および代理人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、開示請求への対応のために利用することに同意します。

代理人の署名 : \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

#### 4、個人情報の利用停止（開示された個人情報の利用停止を請求する場合、ご記入ください）

利用停止を請求する個人情報の項目	利用停止の理由

#### 5、個人情報の消去（開示された個人情報の消去を請求をする場合、ご記入ください）

消去を請求する個人情報の項目	利用停止の理由

#### 6、個人情報の第三者への提供の停止

（開示された個人情報の第三者への提供の停止を請求する場合、ご記入ください）

第三者提供を停止する個人情報の項目	第三者提供を停止する個人除情報の内容

※個人情報の削除を請求する場合、当該ライフクリエーターが現在利用されているサービスなどを受けることができなくなります。

#### 【ご注意】

- 1.必要事項を漏れなく記入してください。
- 2.本人確認書類を必ず添付してください。  
※代理人による請求の場合は代理人の確認書類も添付してください。
- 3.書類に不備があった場合は、開示できません。
- 4.代理人による開示請求の場合も、原則として回答書は開示対象者(本人)の登録住所に送付いたします。
- 5.個人情報の開示以外のご請求に対する回答は、原則として宅急便で送付いたします。
- 6.本請求書に関わる記録は、当社到着日から1年間保管します。

#### 7、その他


ご不明な点はフィールドサポート本部にご相談ください。

お電話でのお問い合わせ 03-6891-8000

受付時間 9:00~18:00（但し、土・日・祝日は除きます。）

メールでのお問い合わせ [service@x-one.co.jp](mailto:service@x-one.co.jp)