

保有個人データ 利用停止・消去・第三者提供停止請求書

請求日： 年 月 日

株式会社東急パワーサプライ 御中

ご本人氏名 _____ 印

請求者氏名 _____ 印

貴社保有の保有個人データについて、貴社の定める開示手続きに従い、次のとおり利用停止等（利用停止、消去、第三者提供停止）を請求します。なお、請求にあたっては、本人確認書類を提示します。

ふりがな ご本人氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 _____		
電話番号			

請求者の情報（ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入ください）			
ふりがな 氏名		生年月日 (西暦)	
住所	〒 _____		
電話番号			
ご本人との関係 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			

本人確認書類を同封のうえ、ご郵送ください。

利用停止等の請求内容	
利用停止等区分	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止
利用停止の内容	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール（DM）の送付 <input type="checkbox"/> テレマーケティングによるセールス活動 <input type="checkbox"/> その他（具体的にご記入ください）

希望する開示方法をお選びください。電磁的記録の提供による開示をご希望の場合は、送付する電子メールアドレスを正しくご記入ください。なお、電磁的記録の提供による開示が困難等の場合は、書面により開示する場合がございます。

- 書 面
 電磁的記録 電子メールアドレスをご記入ください。（ _____ ）

受付回答時使用欄

受付番号		回答番号	
受付年月日	年 月 日	回答年月日	年 月 日
対応結果	<input type="checkbox"/> 利用停止等 <input type="checkbox"/> 未対応	対応部署	
未対応の理由			
お客さま番号		供給地点特定番号	