

様式 7

請求日 年 月 日

(ふりがな)

氏 名 :

住所：

電話番号 ( )

受理印

1 請求の区分（☐欄にレ印を付けてください。）

☐保有個人データの利用停止    ☐保有個人データの消去    ☐保有個人データの第三者提供の停止

(対象となる保有個人データが特定できるよう、その名称等をできるだけ具体的に記載してください。)

【利用停止又は消去の場合】

- ☐日本郵便が利用目的の達成に必要な範囲を超えて、個人情報を取り扱っている
- ☐日本郵便が違法または不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがある方法により個人情報を利用している
- ☐日本郵便が偽りその他不正の手段により個人情報を取得した
- ☐日本郵便が保有個人データを利用する必要がなくなった
- ☐当該保有個人データに係る個人情報保護法第 26 条第 1 項本文に規定する事態が生じた
- ☐その他日本郵便の当該個人データの取扱いにより権利又は正当な利益が害されるおそれがある

【第三者への提供の停止の場合】

- ☐日本郵便があらかじめ同意を得ないで、個人データを第三者に提供した
- ☐日本郵便が保有個人データを利用する必要がなくなった
- ☐当該保有個人データに係る個人情報保護法第26条第1項本文に規定する事態が生じた
- ☐その他日本郵便の当該個人データの取扱いにより権利又は正当な利益が害されるおそれがある

具体的な理由

(1) 本人又は代理人の本人確認書類 (①住民票の写しに加え②のいずれかの書類の写し合計2点が必要です。

①	<input type="checkbox"/> 住民票の写し（必須）	※弁護士が代理人として請求する場合は、印鑑登録証明書（弁護士会発行）
②	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種健康保険等の資格確認書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）（前記のいずれかの書類の写し１点）	※弁護士が代理人として請求する場合は、身分証明書（弁護士会発行）の写し

(2) 代理権の確認書類（代理人によるご請求の場合に限ります。）

◎未成年者の法定代理人の場合（次のうち1点）
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
◎成年被後見人の法定代理人の場合（次のうち1点）
<input type="checkbox"/> 登記事項証明書
◎委任による代理人の場合（次の2点）
<input type="checkbox"/> 会社所定の委任状（実印が押印されているもの） <input type="checkbox"/> 委任者の印鑑登録証明書

ご記入に当たり裏面の「注意事項」をご確認ください。

## 「保有個人データ利用停止等請求書」のご記入に当たっての注意事項

### ＜ご記入に当たって＞

- 「電話番号」の欄  
電話は、利用停止等請求の内容に疑義がある場合に、照会・確認のための連絡用としてのみに使用します。記載は任意ですが、速やかな事務処理のためにもご協力をお願いします。
- 「氏名」、「住所」の欄  
請求者ご本人の氏名及び住所を記載してください。ここに記載された氏名及び住所により、利用停止決定通知等を行うことになりますので、正確に記載してください。  
なお、代理人による利用停止等請求の場合には、「法定代理人」「委任代理人」等の肩書を付して、代理人の氏名及び住所を記載してください。
- 「利用停止等を請求する保有個人データの名称等」の欄  
利用停止等を請求する保有個人データが記録されている保有個人データベースの名称など、利用停止等請求する保有個人データを特定できるような情報を具体的に記載してください。  
なお、利用停止等する保有個人データの特定が十分にできない場合には、確認の照会をさせていただきます。
- 「利用停止等請求の理由」の欄  
該当する理由の□欄にレ点を付して、利用停止等をご請求される理由を具体的に記載してください。

### ＜本人確認資料＞

- ご本人によるご請求の場合

本人確認書類	次の①及び②の合計2点 ① 住民票の写し※ <sup>1</sup> ② 次のうち、いずれか1点 運転免許証、各種健康保険等の資格確認書※ <sup>2</sup> 、マイナンバーカード※ <sup>3</sup> パスポート、在留カード等の公的機関が発行した証明書類の写し※ <sup>4</sup>
--------	--

※1 ご請求前3か月以内に発行されたものに限りします。

※2 「記号」「番号」「保険者番号」「二次元コード(記載のある場合)」をマスキングの上、郵送してください。

※3 「個人番号(12桁)」が記載されていない表面のみ写しを作成し、郵送してください。

※4 住所・氏名・生年月日が記載された有効期限内または現在有効なものに限りします。

- 代理人によるご請求の場合

代理人によるご請求の場合、代理人ご自身の本人確認資料(上記1に挙げたものと同じ※<sup>5</sup>。)に加え、代理権を確認することができる次の書類が必要となります。

ご請求者	未成年者の法定代理人	成年被後見人の法定代理人	委任による代理人
確認書類	・ご本人と代理人の関係が分かる戸籍謄本又は戸籍抄本の写し※ <sup>6</sup>	・後見登記等に関する法律に定める登記事項証明書の写し※ <sup>6</sup>	・ご本人が自筆で記入した当社所定の委任状(実印が押印されているもの) ・ご本人の印鑑登録証明書の写し※ <sup>6</sup>

※5 弁護士が委任代理人又は法定代理人として職務を行う場合、代理人ご自身の本人確認資料として、項番1の証明書類に代えて、弁護士会発行の身分証明書の写し及び印鑑登録証明書の2点を提出してください(身分証明書は有効期間内のもの、印鑑登録証明書はご請求前3か月以内に発行されたものに限りします。)

※6 ご請求前3か月以内に発行されたものに限りします。

### ＜受付の方法＞

利用停止等請求書及び本人確認資料等を次の宛先に郵送ください。

〒100-8792 東京都千代田区大手町二丁目3番1号 大手町プレイス ウェストタワー  
日本郵便株式会社 個人情報開示担当窓口

### ＜回答の方法＞

ご請求を受け付けてから原則30日以内にご本人又は法定代理人に本人限定受取郵便で郵送します。

なお、委任による代理の場合は、ご本人宛に郵送します。

### ＜利用停止等請求に関し取得した個人情報の利用目的＞

利用停止等請求のお手続により当社が取得した個人情報は、当該手続のための調査、お客さまご本人及び代理人の本人確認、当該利用停止等請求に対する回答に利用します。

### 【会社使用欄 (この欄は記入しないでください)】

受付日	本人・代理人確認		備 考
	確認者	検査者	