# 個人情報消去等請求書

年　　月　　日

ひまわり証券株式会社
個人情報保護管理担当者　殿

私は、貴社が保有する個人情報について、次の通り（消去・利用停止・第三者への提供の停止）請求いたします。

記

１．請求者様の確認

| | |
|---|---|
| ふりがな | |
| 氏名 | 印 |
| ふりがな | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | （　　）　　―　　※日中の連絡先 |
| メールアドレス | @ |
| ご本人様確認書類<br>※要/郵送 | 下記書類の一つについて写しを同封してください。<br>①個人番号カード（マイナンバーカード）②運転免許証または運転経歴証明書<br>③日本国パスポート（※2020 年 2 月 4 日以降に申請したパスポート不可）<br>④健康保険の資格認定書　⑤各種年金手帳　　⑥印鑑証明書<br>⑦住民票の写し⑧在留カード・特別永住者証明書 |

（法定代理人が請求する場合）

| | |
|---|---|
| 本人の状況<br>（〇をしてください） | １．未成年者（　　年　　月　　日生）　　２．成年被後見人 |
| 本人の氏名 | |
| 本人の住所・居所 | |
| 法定代理人<br>確認書類 | 法定代理人に関する下記書類の一つについて同封してください<br>１．戸籍謄本　　２．登記事項証明書<br>３．その他　（　　） |

２．ご請求内容　（該当する番号に〇をおつけください）

| |
|---|
| １．個人情報の消去　　２．個人情報の利用停止<br>３．個人情報の第三者提供の停止 |
| ※具体的な理由をお聞かせください（個人情報の誤り、本人の同意がない目的外利用等） |
| |
| |
| |

３．当社へ個人情報を提供した経緯・手段
（該当番号に○をつけて、サービス名等を具体的にご記入ください）

| | 項　目 | ご契約いただいているサービス名、問合番号、顧客番号他 |
|---|---|---|
| 1 | 口座開設 | |
| 2 | 資料請求 | |
| 3 | アンケート | |
| 4 | その他 | |

４．個人情報の消去（消去の請求の場合、その内容をご記入ください）

| ※消去を請求する具体的なサービス名、利用内容等 |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

５．個人情報の利用停止、または第三者提供の停止
（利用停止、または第三者提供の停止の場合、その内容をご記入ください）

| ※具体的なサービス名、利用内容等 |
|---|
| |
| |

６．手数料

◎本請求（個人情報の消去・利用停止・第三者への提供の停止）については無料です。
当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

開示等の求めにともない取得した個人情報は，開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。
また，開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。
開示等受付窓口　：　〒100－6217　東京都千代田区丸の内 1-11-1
ひまわり証券株式会社　個人情報保護管理担当者　　電話：0120-86-9686

以上

【会社記入欄】

| 事務局 | 備考 |
|---|---|
| （日付印） | |