

個人情報 利用停止等請求書

西暦 年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報利用停止等請求窓口にご郵送下さい。
太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れののないよう、ご注意ください。

利用停止等請求窓口:	
ポラス株式会社 カスタマーセンター	
〒343-0845 埼玉県越谷市南越谷1-21-2 ポラスビル	
TEL 0120-988-804	
Eメール customercenter-mo@polus.co.jp	

利用停止等の対象となる方を特定するための情報 (他の方の個人情報を誤って利用停止等する恐れ等がありますので、太枠内は全てご記入下さい。)	
氏名	
ふりがな	
生年月日	西暦 年 月 日生
住所	〒 -
電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号 をご記入下さい
取引年月	西暦 年 月 ご存知の方のみご記入ください
郵送になる場合の理由	
本人確認書類	1:運転免許証 2:パスポート 3:マイナンバーカード(※) 4:その他() 顔写真のある公的証明書の写しを同封してください。

利用停止等請求者の情報 (利用停止等の対象となる人(本人)と利用停止等を請求する人とが異なる場合のみご記入下さい。)	
氏名	
ふりがな	
住所	〒 -
電話番号	() - 日中ご連絡できる電話番号 をご記入下さい
請求者が本人と異なる理由	
本人との関係	1:親権者 2:成年後見人 3:代理人 4:その他()
本人との関係を証明する書類	1:戸籍謄本 2:成年後見登記事項証明書 3:実印の委任状(印鑑証明書添付)
開示請求者の確認書類	1:運転免許証 2:パスポート 3:マイナンバーカード(※) 4:その他() 顔写真のある公的証明書の写しを同封してください。

※ マイナンバーカードの写しを添付いただく場合は、表面のみ同封してください。
裏面((個人番号:マイナンバー)が記載された面)の写しは同封しないでください。

ご希望の処理の種類 (ご希望の処理の種類の番号に○印を付け、それぞれ理由を具体的にご記入下さい。)	
--	--

1	利用 停止	理由
		A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用
		B 不正な方法による取得

2	消 去	理由
		A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用
		B 不正な方法による取得

3	第三者提供の 停止	提供先 又は 提供方法

※ 第三者提供の停止は、不特定多数人への提供も含まれるので、不特定多数人への提供の停止
をご請求の場合は、提供方法(例:HPでの公開、社内誌への掲載等)をご記入下さい。
※ 本書に記載された個人情報は、お問い合わせされた方を特定し、利用停止等請求に関わる対応報
告をさせていただく目的でのみ利用いたします。
※ 利用停止等を希望されたとしても、お客様と当社との契約に関して確認が必要な事柄が生じた場合
は、電話や郵便によりお問い合わせさせていただく場合がございます。