

ご本人様用

個人情報利用停止・消去・第三者への提供停止請求書

年 月 日

(個人情報利用停止・消去・第三者への提供停止請求者)

ご住所 〒

お名前

印

お電話番号

個人情報保護法27条に基づき、私は以下のとおり、私の個人情報の利用停止・消去・第三者への提供停止を請求します。

1. 利用停止・消去・第三者への提供停止を求める個人情報について

該当する□にチェックを記入してください。

(1) 利用停止・消去・第三者への提供停止を求める個人情報の種類

a. 契約・請求に関する個人情報

- コミュファ光の契約・請求に関する個人情報
 i-c h u b u (インターネット中部) の契約・請求に関する個人情報
 専用線・イーサネット・ISDN等の契約・請求に関する個人情報
 その他

具体的に、利用停止・消去・第三者への提供停止をお求めになりたい情報をご記入下さい(対象が特定されていない場合は利用停止・消去・第三者への提供停止できない場合があります)。

()

 b. 上記以外のその他の個人情報

具体的に、利用停止・消去・第三者への提供停止をお求めになりたい情報をご記入下さい(対象が特定されていない場合は利用停止・消去・第三者への提供停止できない場合があります)。

()

(2) 利用停止・消去・第三者への提供停止を求める理由(具体的な理由をご記入下さい)

()

2. 本人確認用書類

本人確認のため以下のいずれかの書類の写を添付してください。確認用書類の□にチェックを記入してください。書類は本人確認後、終了報告書と一緒にご返却します。本請求書記載の住所と同じ住所のものに限ります。

- 運転免許証、パスポート等の公的書類(写真付で住所・氏名・生年月日の記載のあるもの)の

写し 1点

- 住民票原本（発行後3ヶ月以内のもの）、健康保険証の写し、年金手帳の写し いずれか2点

3. 個人情報利用停止・消去・第三者への提供停止請求先

(ア) コミュファ光に関するもの

〒460-0003

名古屋市中区錦一丁目10番1号 MIテラス名古屋伏見

中部テレコミュニケーション株式会社 コミュファコンタクトセンター 個人情報取扱窓口
0120-218-919(無料) (9:00~20:00 年中無休)

(イ) 上記以外に関するもの

〒460-0003

名古屋市中区錦一丁目10番1号 MIテラス名古屋伏見

中部テレコミュニケーション株式会社 リスク管理室 個人情報取扱窓口

052-740-8011 (土・日・祝日・5/1 および年末年始を除く 9:00~17:30)

【留意事項】

- ・必要事項を記入して本人確認書類を添え上記宛にご郵送下さい。電子メール・FAXでの請求は受けつけることができません。
- ・ご本人からの請求であることを確認した後の処理となります。
- ・記入内容についての確認のため、ご連絡する場合があります。
- ・全ての処理が終了しましたら、郵送にて終了報告書をお送りします。

以 上