

## 保有個人データ利用停止等請求書

平成 年 月 日

関西国際空港株式会社 御中

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

個人情報の保護に関する法律（以下「法」という。）第27条第1項又は第2項の規定に基づき、下記のとおり保有個人データの利用停止等を請求します。

### 記

1. 請求項目（該当項目にチェックして下さい）

|                                |                              |                                     |
|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用の停止 | <input type="checkbox"/> 消 去 | <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 |
|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|

2. 請求する保有個人データの名称等

（請求する保有個人データの特定ができるよう、保有個人データの名称、内容等をできる限り具体的に記載してください。）

3. 利用の停止等を求める理由（該当理由にチェックのうえ、具体的事実を記載して下さい。）

|                                  |                                  |                                     |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 法第16条違反 | <input type="checkbox"/> 法第17条違反 | <input type="checkbox"/> 法第23条第1項違反 |
| （具体的事実）                          |                                  |                                     |

※代理人の方が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

|         |  |
|---------|--|
| 本人の氏名   |  |
| 本人の住所   |  |
| 本人の電話番号 |  |

次頁の<注意事項>をお読みください。

以下の欄は記入しないでください。

|                          |               |      |
|--------------------------|---------------|------|
| 担当部等：                    | 部（センター・室・事務所） | 受付印欄 |
| 担 当 G：                   | G（管理役、調査役）    |      |
| 請求者の確認                   |               |      |
| 本人の確認（代理人請求の場合）          |               |      |
| 代理関係の確認                  |               |      |
| 運転免許証 健康保険証 パスポート その他（ ） |               |      |
| 委任状 その他（ ）               |               |      |

## < 注意事項 >

- 1 請求者の郵便番号、住所、氏名及び電話番号を記載してください。  
ここに記載された住所及び氏名に決定通知等を行うこととなりますので、正確に記入願います。  
連絡等を行う際に必要となりますので、電話番号も記載してください。
- 2 請求項目には、該当する□内にレ印を記入して下さい。
- 3 請求する保有個人データについて、その名称、内容等をできる限り具体的に記載してください。
- 4 利用の停止等を求める理由には、該当する□内にレ印を記入のうえ、具体的事実を記載して下さい。
- 5 請求の際には、本人であることを確認するために、合わせて下記書類を窓口へ提出又は送付願います。

窓口の場合：運転免許証、健康保険の被保険者証、写真付き住民基本台帳カード、旅券（パスポート）、外国人登録証明書又は年金手帳

郵便の場合：窓口の場合に必要な書類のいずれかを複写機により複写したもの及びその者の住民票の写し又は外国人登録原票の写し（請求をする日前 30 日以内に作成されたものに限り。）

- 6 代理人の方が請求する場合は、5の書類のほか、代理人の方についても、5と同様の書類が必要となります。また、委任状その他代理権の存在を確認出来る書類も必要です。
- 7 窓口へ提出頂いた、本人であること又は代理人であることを確認するための書類は、複写させていただきます。