

保有個人データ削除請求書

株式会社AOKIホールディングス 宛

記入日 年 月 日

項目		記入欄	
1	請求者	住所	〒 ー
		氏名	(フリガナ) 印
		生年月日	西暦 年 月 日
		電話番号	()
2	削除対象者	住所	〒 ー
		氏名	(フリガナ)
		生年月日	西暦 年 月 日
		電話番号	()
3	請求対象	株式会社AOKIホールディングス	
4	削除対象者の本人確認書類 (該当箇所 ^① に ^② ・ ^③ どちらかを同封してください。)	①1つで確認できるもの(写真付きで、氏名、住所、生年月日の記載がある有効期限内のもの) ☐ 運転免許証のコピー ☐ パスポート(住所記載有)のコピー ☐ マイナンバーカード(表面)のコピー ☐ 障害者手帳のコピー ☐ 在留カードのコピー ②2つで確認できるもの(有効期限内のもの) ※下記を同封される場合は A・Bからひとつずつ必ず 2種類の書類の同封をお願い致します。 A ☐ 健康保険被保険者証のコピー ☐ 健康保険資格確認書のコピー ☐ パスポート(住所記載無)のコピー ☐ 年金手帳のコピー ☐ 学生証のコピー B ☐ 印鑑登録証明書(発行日より 3ヵ月以内)の原本 ☐ 住民基本台帳カードのコピー ☐ 住民票(発行日より 3ヵ月以内)の原本 ※住民票に個人番号(マイナンバー)の記載がある場合は、当該個人番号を黒塗りの上ご同封ください。	
5	削除請求の目的 (任意記載)	削除を希望される目的をご記入ください。	

【備考】

- 請求者が削除対象者本人以外の場合は下記確認書類の同封をお願い致します。

請求者が法定代理人の場合、
①法定代理権を証明できる書類(戸籍謄本(原本)・続柄記載の住民票(原本)または登記事項証明書(原本))
②所定の法定代理人申告書
③法定代理人確認書類(運転免許証のコピー等、本人確認書類に準ずる)

請求者が任意代理人の場合、
①削除対象者本人の印鑑登録証明書(取得後3ヵ月以内のもの)(原本)
②所定の委任状
③任意代理人確認書類(運転免許証のコピー等、本人確認書類に準ずる)

弊社使用欄	受領		本人確認		発送	
	担当者	責任者	担当者	責任者	担当者	責任者
受付番号						
ー	/	/	/	/	/	/

法定代理人申告書

記入日 年 月 日

(法定代理人記入)

住 所

氏 名

印

法定代理人資格(親権者など)

私は、(削除対象者の住所・氏名)

の

法定代理人として、削除請求書記載事項を株式会社AOKIホールディングスに対し請求します。

以上

委任状

記入日 年 月 日

(削除対象者本人記入)

住 所

氏 名

印

(実印)

私は、(任意代理人の住所・氏名)

を

代理人として定め、削除請求書記載事項を株式会社 AOKIホールディングスに対して請求し、

その通知を受領する一切の件を委任します。

以上