

株式会社エルベック 御中

個人情報削除申込書

申込日： 年 月 日

ご本人申込時記入欄

氏名	Ⓜ
住所	〒
ご本人確認書類 (○をお付け下さい)	(a) 運転免許証 (写し) (b) 健康保険証 (写し) (c) パスポート (写し) (d) その他 () (e) 送付済み (通知番号:) ※通知番号による本人確認の有効期限は、6ヶ月です。

代理人又は親権者の申込時記入欄

代理人・親権者	氏名	Ⓜ
	住所	〒
ご本人	氏名	Ⓜ
	住所	〒
ご提出書類 (○をお付け下さい)	(a) 委任状 (実印押印) (b) ご本人の印鑑証明 (c) 代理人 (親権者) の確認書類 (d) 戸籍謄本 (e) 送付済み (通知番号:) ※通知番号による本人確認の有効期限は、6ヶ月です。	

※代理人請求の場合(a)~(c)の書類、親権者の方が申込の場合には、(a)(c)および(d)の書類の提出をお願い致します。

申込内容

削除すべき個人データ名	
削除ご希望の理由：	
削除によるリスクの説明 (○をお付け下さい)	(a) 削除を実施した場合のリスクの通知を希望します (b) 説明を受けリスクを把握した上で了承します (c) 説明を受けていないが削除を要請します

※データの内容によっては、削除出来ない場合があります。その場合は、通知書にて回答とさせていただきます。

その他お気づきの点があれば、ご記入下さい。