

保有個人データの第三者提供停止請求書

〒900-0015

沖縄県那覇市久茂地 1-7-1

ご請求日 年 月 日

琉球リース総合ビル 3 階

ご住所 〒

セコム琉球株式会社 本社 業務部

個人情報事務局 行

(フリガナ)

Tel:098-862-2221

ご芳名

㊞

セコム琉球株式会社が保有する、私の「保有個人データ」の第三者提供停止を請求します。

(以下の表につき、ご記入ください。)

ご請求 の内容	1.上記の対象となる個人データを特定できるよう、「保有個人データ」について具体的にご記入下さい。 ① 「保有個人データ」の項目（例：名前、住所、勤務先、家族構成） ② 上記が登録・保管される「保有個人データ」のファイル名と関係するセコムのサービス名、商品名 と契約書等の識別番号（例：ご連絡先一覧ファイル、セコムホームセキュリティ、契約コード T XXXXXX）									
	2.停止をご請求される第三者提供の内容について具体的にご記入下さい。 (例：「第三者〇〇〇〇社の電話セールス」「第三者〇〇〇〇社のダイレクトメール」等)									
	3.停止をご請求になる理由を、差し支えない範囲でご記入下さい。									
ご注意	・ご請求は本請求書に添付書類一式を同封の上、特定記録郵便または簡易書留郵便でご送付下さい。 ・ご本人であることの確認のため、住民票の原本と下記のいずれかの書類（証明書）を必ず同封下さい。 (レ印を記入下さい) <table><tr><td>☐運転免許証の写し</td><td>☐パスポートの写し</td><td>☐健康保険証の写し</td></tr><tr><td>☐住民票原本 及び</td><td>☐印鑑登録証明書原本</td><td>☐外国人登録証の写し</td></tr><tr><td></td><td>☐年金手帳の写し</td><td></td></tr></table> ・代理人によるご請求となる場合は、ご本人と代理人の方、双方についての上記書類（証明書）とご本人からの委任状が必要となります。（委任状にはご本人の実印と印鑑証明書が必要です。） ・回答は、上記証明書に記載の住所宛に簡易書留郵便で行います。その際にお預かりした証明書もご返送いたします。	☐ 運転免許証の写し	☐ パスポートの写し	☐ 健康保険証の写し	☐ 住民票原本 及び	☐ 印鑑登録証明書原本	☐ 外国人登録証の写し		☐ 年金手帳の写し	
☐ 運転免許証の写し	☐ パスポートの写し	☐ 健康保険証の写し								
☐ 住民票原本 及び	☐ 印鑑登録証明書原本	☐ 外国人登録証の写し								
	☐ 年金手帳の写し									