

年 月 日

保有個人データ「利用停止・消去」請求書

毎日新聞社 個人情報・マイナンバー事務局行

請求人	本人 法定代理人 委任による代理人 (いずれかに○をしてください)
住所 (〒 -)	
氏名	メールアドレス (電磁的記録の提供を希望の場合)
電話番号	

個人情報の保護に関する法律第35条1項に基づき、(株)毎日新聞社が保有する下記の者の「保有個人データ」の利用停止・消去を請求します。

利用停止・消去を請求する対象者の住所・氏名 (請求人が本人の場合は記入不要)
住所 (〒 -)
利用停止・消去を請求する保有個人データ (例: ○○年度○○大会参加者名簿)
請求の内容 (どちらかに印をつけてください) <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去
利用停止・消去を求める理由 (差し支えない範囲で具体的にお書き下さい)

お問い合わせに迅速に対応させていただけるよう、下記の点に関し差し支えのない範囲でお答え下さい。

① 弊社が個人情報を保有しているとお考えになる理由

(内に印をつけた上、できる限り具体的にお書き下さい)

ダイレクトメールが来た 電話で勧誘を受けた 毎日新聞社発行の刊行物でプレゼントなどに応募した 毎日新聞社が主催する事業・行事に参加した その他

② それはいつごろのことですか

年 月 日ごろ (分かる範囲でお書きください)

ご注意： ①本申込書及び添付いただいた本人確認書類は開示手続きに使用させていただき、2年間保管します。②記載いただいた請求人に対し、お求めの手続きに必要なお問い合わせをすることがあります。