

令和 年 月 日

株式会社ティエム2宛

## 個人情報第三者提供停止申請書（ご本人による申請）

貴社が保有する個人情報のうち、申請者（本人）に関する個人情報の第三者への提供の停止を申請します。

## 1. 申請者（本人）（本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。）

お名前	印
ご住所	〒

## 2. 対象サービス等（個人情報を特定するために必要な情報です。）

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等（以下、「サービス等」という。）の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記（ア）及び（イ）についてご回答下さい。

サービス等名	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。	
（ア）どのような内容のサービス等でしたか？	
（イ）いつ頃／どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか？	

## 3. 過去にご提供いただいた情報（個人情報を特定するために必要な情報です。）

2. のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報（サービス等において現在保有していると思われる情報）を可能な限り列挙して下さい（電話番号：03-xxxx-xxxx、会社名等：〇〇株式会社等）。

--

## 4. 申請理由

利用目的達成の範囲を超えて、個人情報保護に関する法律第23条1項ないし第2項に掲げる措置を行わずに、第三者に提供しているため

根拠をできるだけ具体的にご記入の上、根拠資料を添付願います。

{

## 5. 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1. にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただきます場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい。

- 電子メール：メールアドレス（ ）
- 電 話：連絡先電話番号（ ）

## 6. 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング（塗りつぶし）した上でご提出下さい。

①	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書の原紙*1)	1 通
②	公的身分証明書 コピー不可なもの*1)： <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの*2)： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか 1 通

\*1) 発行から3ヶ月以内のもの \*2) 有効期限内のもの

## ※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際して(株)ティエム2が取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。