

平成 年 月 日

株式会社ライフスケープマーケティング 宛

個人情報第三者提供停止申請書（法定代理人による申請）

申告者（法定代理人）は申請者（本人）に代わり、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する個人情報の第三者提供停止を申請します。

1. 申請者（本人）（本人確認のために必要な情報です。）

お名前	印
ご住所	〒

2. 申告者（法定代理人）（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	〒

3. 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？	

4. 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。）

3. 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）を可能な限り列举して下さい（電話番号：03-xxxx-xxxx、会社名等：〇〇株式会社 等）。

--

5. 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。

6. 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く場合があります。当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の口をチェックし、必要事項をご記入下さい（本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む）。

□電子メール：本人・代理人 メールアドレス（ ）

☐電話：本人・代理人 連絡先電話番号（ ）

☐ 郵 送：代理人ご住所（2. のご住所）

7. 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。

①	申請者（本人）の公的身分証明書 原紙が必要なもの^{*1}： ☐住民票抄本 コピーでよいもの^{*2}： ☐運転免許証 ☐パスポート ☐健康保険証	いずれか 1通
②	☐代理人の印鑑証明書の原紙^{*1}	1通
③	代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料 ☐親権者以外の場合：住民票抄本の原紙^{*1} ☐親権者の場合：扶養家族が記載された住民票抄本の原紙^{*1}	いずれか 1通
④	法定代理人の公的身分証明書 原紙が必要なもの^{*1}： ☐住民票抄本 コピーでよいもの^{*2}： ☐運転免許証 ☐パスポート ☐健康保険証	いずれか 1通^{*3}

*1) 発行から3ヶ月以内のもの *2) 有効期限内のもの

*3) ③により④についても確認ができる場合には、④を省略できるものとします。

※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)ライフスケープマーケティング 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。