

平成 年 月 日

株式会社ライフスケープマーケティング 宛

個人情報の利用停止・消去申請に関する委任状 兼 申請書
(委任に基づく代理人による申告)

申請者（本人）は、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利用停止・消去の申請を下記の者（代理人）に委任します。

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. 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）。

