

(別紙4)

保有個人データ利用停止等請求書

年 月 日

株式会社MCデータプラス 行

ご自宅住所(必須)	〒
	(フリガナ)
ご氏名(必須)	(フリガナ)
電話番号(必須)	自宅 : ( ) - 日中連絡先 : ( ) -
メールアドレス(任意)	

※回答は本人確認書類に記載のご住所宛に郵送させていただきます。

1.ご本人特定キー(※)

ご登録頂いております 該当項目にチェックの 上記入願います。	<input type="checkbox"/> 勤務先名	(フリガナ)
	<input type="checkbox"/> 勤務先住所	〒 (フリガナ)
	<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号	
	<input type="checkbox"/> 勤務先FAX	
	<input type="checkbox"/> 勤務先メールアドレス	
	<input type="checkbox"/> 個人メールアドレス	
	<input type="checkbox"/> 勤務先部署	(フリガナ)
	<input type="checkbox"/> 勤務先役職名	(フリガナ)
	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号	
	<input type="checkbox"/> 生年月日	
	<input type="checkbox"/> 当社会員番号	
	<input type="checkbox"/> 当社元役職員	退職年月日: 最終部署:
	<input type="checkbox"/> その他	

※ご本人特定キーとは当社登録情報内での同姓同名情報を識別する為に設定した項目

