

名古屋テレビ放送株式会社殿

利用停止または消去請求書

年 月 日

氏名（本人）
現住所
電話番号（日中つながりやすい番号）
メールアドレス（日常使用されているアドレス）
上記に加えて代理人の住所・氏名・電話番号・メールアドレス（代理人による場合）

1. 本人が識別される保有個人データの名称・ID・登録番号など （請求する保有個人データが特定できるよう、できるだけ具体的に記入してください）
2. 利用停止または消去を求める具体的な内容と理由（□にレをつけてください） <input type="checkbox"/> 本人の同意なく目的外利用されているため <input type="checkbox"/> 不適正な方法で利用されているため <input type="checkbox"/> 偽りその他不正な手段により取得されたため <input type="checkbox"/> その他（具体的にご記入ください）
3. 本人が請求できない具体的な理由（代理人による場合）

# 委任状

年 月 日

申請者

現住所

氏名

印

私は、名古屋テレビ放送株式会社の「個人情報の取扱い方針」に基づく保有個人データの利用停止または消去請求について、下記の者を代理人として権限を委任いたします。

記

代理人

現住所

氏名

以上