

保有個人データ 利用停止・消去・第三者提供停止請求書

請求日： 年 月 日

REVOLVE株式会社 宛

ご本人氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

請求者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

貴社保有の保有個人データについて、貴社の定める開示手続きに従い、次のとおり請求します。  
 なお、請求にあたっては本人確認書類を提示し、貴社手数料をお支払いいたします。

ふりがな ご本人氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 _____		
電話番号			

請求者の情報 (ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入ください)			
ふりがな 氏名		生年月日 (西暦)	
住所	〒 _____		
電話番号			
ご本人との関係 : <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

本人確認書類と手数料 (郵便切手) を同封のうえ、ご郵送ください。

利用停止の請求内容	
利用停止等区分	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止
利用停止の内容	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール (DM) の送付 <input type="checkbox"/> テレマーケティングによるセールス活動 <input type="checkbox"/> その他 (具体的にご記入ください)

受付回答時使用欄

受付番号		回答番号	
受付年月日	年 月 日	回答年月日	年 月 日
対応結果	<input type="checkbox"/> 利用停止等 <input type="checkbox"/> 未対応	対応部署	
未対応の理由			
お客様番号			
