

停止使用持有个人数据等的申请书

年 月 日

三菱商事株式会社 收

家庭地址（必填）	邮编
姓名（必填）	
电话号码（必填）	家庭电话：（ ） - 日间联系方式：（ ） -
希望本公司寄送答复通知书的收信地址（必填） （如与家庭地址相同，则无需填写）	

1. 本人身份识别密钥（※）

（请勾选您所注册的项目，并在相应项目中填写具体内容）	<input type="checkbox"/> 工作单位名称	
	<input type="checkbox"/> 工作单位地址	邮编
	<input type="checkbox"/> 工作单位电话号码	（ ） —
	<input type="checkbox"/> 工作单位传真号码	（ ） —
	<input type="checkbox"/> 工作单位邮件地址	
	<input type="checkbox"/> 个人邮件地址	
	<input type="checkbox"/> 工作单位部门名称	
	<input type="checkbox"/> 工作单位职务名称	
	<input type="checkbox"/> 手机号码	（ ） —
	<input type="checkbox"/> 出生日期	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 本公司会员编号	
	<input type="checkbox"/> 本公司前董事和职员	离职日期： 最终部门：
	<input type="checkbox"/> 其他	

※本人身份识别密钥，是指为严格区分本公司注册信息中同名同姓的信息而设定的项目。

2. 所提供个人信息的停止使用和抹消、或停止向第三方提供申请

1) 调查对象组织名称 (必填) 请在下方填写本公司接受您所提供的个人信息的组织名称。 (1) 总部 (东京) 部门名称: 请选择相应的部门名称。 <input type="checkbox"/> 行政部门 <input type="checkbox"/> 地球环境能源部门 <input type="checkbox"/> 材料解决方案部门 <input type="checkbox"/> 金属资源部门 <input type="checkbox"/> 城市基础设施部门 <input type="checkbox"/> 移动出行部门 <input type="checkbox"/> 食品产业部门 <input type="checkbox"/> S. L. C. 部门 <input type="checkbox"/> 电力解决方案部门 部门名称: 请填写相应的部门名称。 () (2) 日本国内分公司和分支机构: 请填写相应的分公司和分支机构的名称及部门名称。 分公司和分支机构名称: () 部门名称 : ()	
2) 该组织提供的商品和服务名称 (必填)	
3) 您提供个人信息时的信息提供状况、形式 (回答问卷调查、参加研讨会等) 和提供时间 (必填) 状况: 形式: 提供时间: ※为了确定您的个人信息, 请在可能的范围内随函附上相关资料。 例: 研讨会资料、小册子、申请表等	
4) 希望停止使用持有个人数据等的项目 (必填) (例: 姓名、地址、电话号码)	
5) 申请类别 (必填) <input type="checkbox"/> 停止使用 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> 今后停止向第三方提供	
6) 希望停止使用等的理由 (必填)	
7) 您希望的披露方式 (必填) <input type="checkbox"/> 以书面邮寄至希望寄送的收信地址 <input type="checkbox"/> 发送电子邮件至本人的电子邮件地址 (采用附件形式) <input type="checkbox"/> 工作单位邮件地址、 <input type="checkbox"/> 个人邮件地址 <input type="checkbox"/> 邮寄 CD-ROM 等电子媒体的答复通知书至希望寄送的收信地址	
希望寄送的收信地址	邮编
注: 如果披露需要大量费用或难以通过该方式披露时, 则将改用以邮寄书面文件的方式进行披露。	

8) 问询和意见

(注1) 请随函附上驾驶证等可证明您是所申请个人信息的持有者本人的文件的复印件。如果属于下述确认栏中“其他”类别的文件，则请注明具体的文件名称。另外，请将本人身份证明文件上记载的“原籍地”涂黑或做其他处理，使之无法读取。

(注2) 由代理人申请时，请随函附上本人出具的委托书（注明与代理人的关系、需要代理的理由、代理人的姓名、地址和电话号码）、本人的印章证明书（委托书上需要加盖印章证明登记印）以及代理人的身份证明（驾驶证等官方文件）的复印件。

确认栏 确认本人身份的文件（必填）

驾驶证

其他（ ）

停止使用持有个人数据等的申请书

年 月 日

三菱商事株式会社 收

家庭地址（必填）	邮编 123-4567
	东京都千代田区丸之内 1-2-3 □Heights123 号
姓名（必填）	三菱 太郎
电话号码（必填）	家庭电话：（03）1234-5678
	日间联系方式：（090）4321-5678
希望本公司寄送答复通知书的收信地址（必填） （如与家庭地址相同，则无需填写）	邮编 765-4321
	东京都港区港 4-5-6○○商事△△部××课

1. 本人身份识别密匙（※）

<input checked="" type="checkbox"/> 工作单位名称	○○商事株式会社
<input checked="" type="checkbox"/> 工作单位地址	邮编 765-4321
	东京都港区港 4-5-6
<input checked="" type="checkbox"/> 工作单位电话号码	（ 03 ） 1111 - 2222
<input type="checkbox"/> 工作单位传真号码	（ 03 ） 1111 - 3333
<input checked="" type="checkbox"/> 工作单位邮件地址	taro.mitsubishi@aaaa.com
<input checked="" type="checkbox"/> 个人邮件地址	taro.mitsubishi@xxx.jp
<input checked="" type="checkbox"/> 工作单位部门名称	△△部××课
<input checked="" type="checkbox"/> 工作单位职务名称	课长
<input checked="" type="checkbox"/> 手机号码	（ 090 ） 4444 - 5555
<input checked="" type="checkbox"/> 出生日期	1963 年 4 月 1 日
<input checked="" type="checkbox"/> 本公司会员编号	000123
<input type="checkbox"/> 本公司前董事和职员	退職年月日： 最終部门：
<input type="checkbox"/> 其他	

※本人身份识别密匙，是指为严格区分本公司注册信息中同名同姓的信息而设定的项目。

2. 所提供个人信息的停止使用和抹消、或停止向第三方提供申请

1) 调查对象组织名称 (必填) 请在下方填写本公司接受您所提供的个人信息的组织名称。 (1) 总部 (东京) 部门名称: 请选择相应的部门名称。 <input type="checkbox"/> 行政部门 <input type="checkbox"/> 地球环境能源部门 <input type="checkbox"/> 材料解决方案部门 <input type="checkbox"/> 金属资源部门 <input checked="" type="checkbox"/> 城市基础设施部门 <input type="checkbox"/> 移动出行部门 <input type="checkbox"/> 食品产业部门 <input type="checkbox"/> S. L. C. 部门 <input type="checkbox"/> 电力解决方案部门 部门名称: 请填写相应的部门名称。 (<input type="radio"/> × 部) (2) 日本国内分公司和分支机构: 请填写相应的分公司和分支机构的名称及部门名称。 分公司和分支机构名称: () 部门名称 : ()	
2) 该组织提供的商品和服务名称 (必填) 销售公寓	
3) 您提供个人信息时的信息提供状况、形式 (回答问卷调查、参加研讨会等) 和提供时间 (必填) 状况: 参观样板房 形式: 填写问卷调查 提供时间: 2022 年 4 月 1 日 ※为了确定您的个人信息, 请在可能的范围内随函附上相关资料。 例: 研讨会资料、小册子、申请表等	
4) 希望停止使用持有个人数据等的项目 (必填) (例: 姓名、地址、电话号码) 所有已注册的个人信息	
5) 申请类别 (必填) <input checked="" type="checkbox"/> 停止使用 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> 今后停止向第三方提供	
6) 希望停止使用等的理由 (必填) 已在其他公司购买了公寓, 因此无需再寄送 DM。	
7) 您希望的披露方式 (必填) <input type="checkbox"/> 以书面邮寄至希望寄送的收信地址 <input type="checkbox"/> 发送电子邮件至本人的电子邮件地址 (采用附件形式) <input type="checkbox"/> 工作单位邮件地址、 <input type="checkbox"/> 个人邮件地址 <input type="checkbox"/> 邮寄 CD-ROM 等电子媒体的答复通知书至希望寄送的收信地址	
希望寄送的收信地址	邮编
注: 如果披露需要大量费用或难以通过该方式披露时, 则将改用以邮寄书面文件的方式进行披露。	

8) 问询和意见

(注 1) 请随函附上驾驶证等可证明您是所申请个人信息的持有者本人的文件的复印件。如果属于下述确认栏中“其他”类别的文件，则请注明具体的文件名称。另外，请将本人身份证明文件上记载的“原籍地”涂黑或做其他处理，使之无法读取。

(注 2) 由代理人申请时，请随函附上本人出具的委托书（注明与代理人的关系、需要代理的理由、代理人的姓名、地址和电话号码）、本人的印章证明书（委托书上需要加盖印章证明登记印）以及代理人的身份证明（驾驶证等官方文件）的复印件。

确认栏 确认本人身份的文件（必填）

驾驶证

其他（

）