文書番号：MP-3440-F03-02

株式会社 マゴオリ 御中

個人情報削除申込書

申込日：　　年　　月　　日

ご本人申込時記入欄

氏名	㊞
住所	〒
ご本人確認書類 (〇をお付け下さい)	(a) 運転免許証（写し）　(b) 健康保険証（写し）　(c) パスポート（写し） (d) その他（　　） (e) 送付済み（通知番号：　　） ※通知番号による本人確認の有効期限は、６ヶ月です。

代理人又は親権者の申込時記入欄

代理人・親権者	氏名	㊞
	住所	〒
ご本人	氏名	㊞
	住所	〒
ご提出書類 (〇をお付け下さい)		(a) 委任状（実印押印）　(b) ご本人の印鑑証明 (c) 代理人（親権者）の確認書類　(d) 戸籍謄本 (e) 送付済み（通知番号：　　） ※通知番号による本人確認の有効期限は、６ヶ月です。

※代理人請求の場合(a)～(c)の書類、親権者の方が申込の場合には、(a)(c)および(d)の書類の提出をお願い致します。

申込内容

削除すべき個人データ名	
削除ご希望の理由：	
削除によるリスクの説明 (〇をお付け下さい)	(a) 削除を実施した場合のリスクの通知を希望します (b) 説明を受けており、リスクを把握した上で了承します (c) 説明を受けていないが削除を要請します

※データの内容によっては、削除出来ない場合があります。その場合は、通知書にて回答とさせて頂きます。

その他お気付きの点があれば、ご記入下さい。