様式３号

保有個人データ利用停止等依頼書（代理人選任届）

株式会社じもとホールディングス　殿

【ご依頼人】

お申込日	年　月　日	取引銀行		支店名	
ご住所	ﾌﾘｶﾞﾅ 〒　－ 都 道 府 県			生年月日 年　月　日	
お名前	ﾌﾘｶﾞﾅ		押印	お電話番号 （　）　－	

当方名義の取引に関し、貴社の保有個人データについて、以下の取扱いを依頼します。なお、保有個人データ利用停止等決定/拒絶通知書については上記住所宛て郵送してください。利用停止等の依頼をするにあたっては、私及び代理人の本人確認資料を提出し、下記事項を承認いたします。

（注1）通知書については、簡易書留郵便にて「親展扱い」（ご依頼人さま本人宛て）で郵送させていただきます。
当社にお取引がある場合は、当社へお届けいただいているご住所への郵送となります。
（注2）押印欄には、当社にお届けのある印鑑のいずれかを捺印してください。当社へ印鑑のお届けがない場合は、
実印を捺印のうえ、印鑑証明書のご提示をお願いいたします。

【代理人選任届】（代理人による利用停止等をご希望の場合にご記入ください。）

代理人	ご住所	ﾌﾘｶﾞﾅ 〒　－　都 道 府 県	
	お名前	ﾌﾘｶﾞﾅ	生年月日 年　月　日
依頼人との関係	配偶者・子・父・母・孫・祖父母・兄弟姉妹・その他（　）		

上記の者を私の代理人に選任し、保有個人データの利用停止等に関する手続きの一切を委任したのでお届けします。

（注3）この代理人選任届は、必ずご依頼人さま本人がすべて記入してください。

１．利用停止等を依頼する保有個人データ

利用の停止　・　消去　・　第三者提供の停止　・　ダイレクトマーケティングの停止	
依頼内容	
依頼理由	

（注4）利用停止等には一定の日数を要します。また、法令の定めにより対応いたしかねる場合があります。
（注5）ダイレクトマーケティングの停止の場合は、通知書を送付いたしません。

【当社使用欄】

※営業店は、「本紙の原本」および「本人確認資料の写し」をリスク統括部へ送付する。

リスク統括部

検印	担当者

営業店（支店：　）

検印	印鑑照合	担当者

2025.09.01