

## MRDモニター退会届

株式会社エムアールディ 御中

MRDモニターを退会いたしたく個人情報保護法第27条第1項、第2項の規程に基づき個人情報の利用停止を請求します。

申請日	年 月 日
申請者氏名	(フリガナ)
申請者住所	
モニター番号	

\*モニター番号がわからない場合は、以下の本人確認のための書類を添付して下さい。

- 運転免許証（お手数でも本籍地の記載がある場合は、消してください。）、パスポートなどの公的書類のコピー 1通

退会完了通知	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 送付希望（ファクスにて送信させていただきます。）
--------	-----------------------------	---

\*代理人申請の場合は、別紙「開示対象個人情報利用停止申請書」をご利用下さい。

以下の欄は記入する必要はありません

本人確認のための書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し
	<input type="checkbox"/> その他本人確認できる書類の写し（ ）
退会実施	<input type="checkbox"/> 登録ファクスに送信のため確認不要
	<input type="checkbox"/> こちらからファクス送信／郵送した書類に記入のため確認不要
	<input type="checkbox"/> モニター番号（整理番号） <input type="checkbox"/> 担当社員が直接本人を確認（生年月日／ファクス番号／名前）
	実施者：
	<input type="checkbox"/> 退会実施チェック欄（退会等が完了したらチェックをつけてください）
	退会を行わない場合、その理由
	<input type="checkbox"/> 退会を行わない場合、その理由を本人に説明したか（説明を行ったらチェックをつけてください）

受付年月日	受付	処理	承認