

保有個人データ利用停止等請求書

平成 年 月 日

富士製薬工業株式会社 行

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり申請します。

請求人	(住所) 〒 -	
	(氏名) フリガナ	(TEL) () -
代理人 (代理人請求の場合に記入)	(住所) 〒 -	
	(氏名) フリガナ	(TEL) () -
請求に係る個人情報 の種類	<input type="checkbox"/> 医療関係者情報 <input type="checkbox"/> 株主情報 <input type="checkbox"/> 取引先関係者情報 <input type="checkbox"/> 投資家・マスコミ関係者情報 <input type="checkbox"/> 採用応募者情報 <input type="checkbox"/> 従業員 (退職者を含む) <input type="checkbox"/> その他 ()	
請求項目	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供の停止	
請求の対象となる個人情報 を特定するのに 足りる事項		
請求理由	<input type="checkbox"/> 利用目的外での取扱い <input type="checkbox"/> データの不正取得 <input type="checkbox"/> 同意なく第三者へデータを提供した <input type="checkbox"/> 上記以外 ()	

(注) 本請求書に記載された請求者の個人情報は、本請求への回答以外の目的では使用いたしません。本請求書に記載された請求者の個人情報は、弊社が責任を持って管理いたします。