

保有個人データの利用、第三者提供の停止・全部消去請求書

年 月 日

大蔵製薬株式会社 管理部 御中

「個人情報の保護に関する法律」第27条の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求人	〔住所〕 〒 -	
	〔氏名〕 フカナ TEL () -	
代理人 (代理人による請求の場合に記入)	請求人との関係	<input type="checkbox"/> 請求人から委任された代理人 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〔住所〕 〒 -	
	〔氏名〕 フカナ TEL () -	
請求する個人情報の種類	<input type="checkbox"/> 顧客情報 <input type="checkbox"/> 取引先情報 <input type="checkbox"/> 従業員情報 <input type="checkbox"/> その他 ()	
当社への提供時の状況	提供時期 () 提供方法 ()	
請求種別	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 全部消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
請求理由	利用の停止・全部消去の請求	<input type="checkbox"/> 不正取得 <input type="checkbox"/> 利用目的外での取扱い <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
	第三者提供の停止の請求	<input type="checkbox"/> 同意のない第三者提供 <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
請求内容		

(注) 1. 請求に際しては、下記の書類が必要となります。

① 求人本人および代理人本人であることを確認できる以下書類のうち、いずれか2種の写し。

ただし、**戸籍謄・抄本、住民票**については原本が必要となります。

戸籍謄・抄本(発行後3ヶ月以内のものに限る)、住民票(発行後3ヶ月以内のものに限る)、

運転免許証、旅券、各種健康保険被保険者証、各種年金手帳、身分証明書

② 代理人については、代理権を確認できる以下書類

委任状、戸籍謄本または後見人・保佐人であることを確認できる書類

2. この請求書に記載された請求人および代理人に関する個人情報は、この請求書によるお求めへの対応、および当社における個人情報保護の改善のためにのみ利用させていただきます。

【大蔵製薬使用欄】

個人情報取扱部署					
保護責任者		取扱責任者		担当者	