## 保有個人データ利用停止等請求書

年 月 日

日本化薬株式会社

コーポレート・コミュニケーション部 行

請	ご住所	〒
求	フリガナ	
t.e	ご氏名	
者	お電話番号	

「個人情報の保護に関する法律」第35条に基づき、以下のとおり請求します。

	□保有個人データの利用停止		
請求事項	□保有個人データの消去		
	□保有個人データの第三者提供の停止		
	□利用目的の達成に必要な範囲を超えて取り扱われている。		
	□違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがある		
請求理由	方法により取り扱われている。		
	□不正の手段により個人情報が取得されている。		
	□同意なく要配慮個人情報が取得されている。		
	□同意なく第三者に提供されている。		
	□郵送:□請求者住所と同じ		
	□代理人住所と同じ		
連絡方法	□電子メール:		
	送信先メールアドレス:		
	(		
	□本人		
請求者の区分	□代理人(下記にご氏名およびご住所、お電話番号を記載)		
	本人の状況:□未成年者		
	□成年被後見人		
【代理人の方】	ご住所	〒	
氏名および住所、	フリガナ		
電話番号	ご氏名		
	お電話番号		