

# 【記入例】

書式4

## 保有個人データ利用停止等請求書

〇〇年〇〇月〇〇日

第一三共バイオテック株式会社 行

請求者 住所 : (〒364-0026)

埼玉県北本市荒井6丁目111番地

氏名 : 第一太郎 印

TEL : (〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇

「個人情報の保護に関する法律」第30条に基づき、貴社が保有している

私 (請求者が本人である場合)

北里一郎 (請求者が代理人の場合) の保有個人データについて、次のとおり請求します。

請求事項	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input checked="" type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
会社との関係	<input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 患者 <input type="checkbox"/> 顧客 ( _____ に関する) <input type="checkbox"/> アンケート参加者・懸賞応募者 ( _____ に関する) <input checked="" type="checkbox"/> 会員 ( <u>〇〇サイト</u> に関する) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
利用停止等の理由	【請求をご希望する理由について、なるべく詳しくお書きください。】 〇〇〇〇のため
通知の郵送先	<input checked="" type="checkbox"/> 上記の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 _____ ) _____
代理人の方が開示請求される場合は、以下の欄にもご記入ください。	
ご本人の状況等	ご本人の氏名 : <u>第一二郎</u> ご本人の住所 : <input checked="" type="checkbox"/> 請求者 (代理人) の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 _____ ) _____ ご本人の状況 : <input checked="" type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年者

※このご請求については、手数料は不要です。