

【書式4】

保有個人データ利用停止等請求書

年 月 日

富士フイルム和光純薬株式会社
人事部 個人情報相談窓口 行

請求者	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	印
	電話番号	

「個人情報の保護に関する法律」第27条1項および第2項に基づき、貴社が保有している、
私（請求者がご本人の場合）
_____の保有個人データについて、次のとおり請求します。
_____（請求者が代理人の場合）

請求事項	保有個人データの利用停止 保有個人データの消去 保有個人データの第三者提供停止
請求理由	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。 不正手段によって取得されている。 法律に違反して第三者に提供されている。
報告方法	<p>郵送 郵送先： 上記の住所と同じ 他の住所 (〒 -)</p> <p>FAX FAX番号： _____</p> <p>電子メール アドレス： _____</p>
代理人の方が開示請求をされる場合は、以下の欄もご記入ください。	
ご本人の状況等	<p>ご本人のご氏名： _____</p> <p>ご本人のご住所： 請求者の住所と同じ 他の住所 (〒 -)</p> <p>ご本人の状況： 未成年者 成年被後見人 成年者</p>