富士フイルム和光純薬株式会社 御中

特定個人情報等利用停止等請求書

貴社が保有する特定個人情報等のデータのうち、私の特定個人情報等データの利用停止・第三者への提供の停止を請求します。

以下の太枠内のみご記入ください

請求日	年　　月　　日
請求者氏名	印
請求者住所	〒　　－
請求者電話番号	
請求内容	□ 利用停止 □ 第三者への提供停止
利用停止・第三者への提供停止を請求する特定個人情報等の内容	（具体的に記載してください）
請求理由および根拠	（理由） □ 貴社が通知または公表している利用目的を超えて、特定個人情報等が取り扱われた □ 不適法または不適正な方法で特定個人情報等が取得された □ 番号法に基づき貴社が取得できる場合に該当しないのに、特定個人情報等が取得された □ 番号法に基づき貴社が第三者提供できる場合に該当しないのに、特定個人情報等が提供された （その根拠をできるだけ具体的に記載してください）

(注)請求書または本人確認書類に不備・不足がある場合には、再提出をお願いすることがあります。

（当社記入欄） この欄には記入しないでください

受付部門・ 受付部門受付日	部門:　　（担当:　　） 受付日:　　年　　月　　日	
担当部門・ 担当部門受付日	部門:　　（担当:　　） 受付日:　　年　　月　　日	
受付・対応記録	受付 No.:　　対応日:　　年　　月　　日	
本人確認書類	1 点	□運転免許証　□パスポート 備考（　　）
	2 点	□印鑑証明書　□住民票　□健康保険被保険者証　□年金手帳 備考（　　）
	確認実施日:　　年　　月　　日（担当:　　）	