

保有個人データ利用停止等請求書

平成 年 月 日

天藤製菓株式会社

個人情報ご相談窓口 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条第1項および第2項に基づき、貴社が保有している、
私（請求者が本人である場合）
_____（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"/> 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供停止 |
| 請求理由 | <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 不正手段によって取得されている。 <input type="checkbox"/> 法律に違反して第三者に提供されている。 |
| 報告方法 | <input type="checkbox"/> 郵送 郵送先： <input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 -) _____ <input type="checkbox"/> FAX FAX番号：() - _____ <input type="checkbox"/> 電子メール アドレス： _____ |
| 代理人の方が開示請求される場合は、以下の欄もご記入ください。 | |
| ご本人の状況等 | ご本人のご氏名： _____ ご本人のご住所： <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 -) _____ ご本人の状況： <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年者 |