

個人情報の利用停止、消去または第三者への提供停止請求書

株式会社 正法社
個人情報保護管理者 殿

平成 年 月 日

株式会社 正法社で保有する、私に係る個人データの利用停止、消去または第三者への提供停止を以下記載の内容で請求いたします。

なお、請求者本人を証明する書類として別添のとおり「証明書の写し」を添付いたします。

1. 請求される方ご本人を以下の欄にもれなくご記入ください。

ふりがな お名前	(ふりがな)	印	
ご自宅住所	〒 —		
ご自宅電話番号	(携帯電話でのご利用はできません)		
勤務先名		所属部署名	
勤務先住所	〒 —		
勤務先電話番号	(携帯電話でのご利用はできません)		

2. 以下からご本人を証明する書類をチェックし、その写しをお送りください。
(お名前・ご住所以外の項目は塗りつぶしてください。)

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()

3. 請求される内容・対象

ご請求内容	今回ご請求される内容は <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
	今回ご請求される理由は <input type="checkbox"/> 目的外に利用されているため <input type="checkbox"/> 同意なく第三者に提供されているため <input type="checkbox"/> その他 :
対 象	当社が個人情報を取得したお取引は以下の内いずれかに該当しますか。 該当するものがありましたらそのすべてをチェックしてください。
	<input type="checkbox"/> 印刷物 (名刺を含みます) の原稿 <input type="checkbox"/> 当社担当者との名刺交換 <input type="checkbox"/> 当社との業務契約等の締結 <input type="checkbox"/> その他()

