書式４

保有個人データ利用停止等請求書

年　　月　　日

日本臓器製薬株式会社
　個人情報問合せ窓口　行

請求者	住　　所	（〒　　－　　）
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 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（請求者がご本人の場合）
□＿＿＿＿＿＿（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。

■日本臓器製薬株式会社との関係
（請求に係わる保有個人データを特定するため、できる限り具体的にご記入ください）

■利用停止等を請求される理由

■利用停止等の請求の内容（□にレ印をご記入ください）

□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禁止

■本人確認用書類（本人確認に必要な書類を本請求書に添付のうえ、□にレ印をご記入ください）

請求者がご本人の場合 （①必須、および②のいずれか１通）			①　□住民票（発行後３ヶ月以内のもの） ②　□運転免許書の写し　□パスポートの写し □健康保険証の写し
請求者が代理人の場合	請求者を確認する書類（③必須、および④のいずれか１通）		③　□住民票（発行後３ヶ月以内のもの） ④　□運転免許書の写し　□パスポートの写し □健康保険証の写し
	請求者が代理人であることを確認する書類	請求者が法定代理人の場合（⑤は必須）	⑤　□法定代理権があることを確認するための書類（戸籍謄本・審判書）
		請求者が任意の代理人の場合（⑥⑦必須）	⑥　□ご本人の印鑑登録証明書 ⑦　□ご本人の実印が押印されている委任状

■手数料
　本件請求については、手数料はかかりません。