

保有個人データ利用停止等請求書

年 月 日

アリナミン製薬株式会社
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35条第1項および第3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。

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の停止
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。 ☐ 不適正な利用である。 ☐ 利用の必要がなくなった。 ☐ 漏洩、滅失、き損その他個人情報保護委員会規則で定める事態が生じている。 （具体的な事象を記載ください_____） ☐ その他保有個人データの取扱いにより本人の権利または正当な利益が害されるおそれがある。
報告方法	☐ 郵送 郵送先： ☐ 上記の住所と同じ ☐ 他の住所 (〒 -) _____ ☐ F A X F A X 番号： _____ ☐ 電子メール アドレス： _____
代理人の方が請求をされる場合は、以下の欄もご記入ください。	

別紙 4

ご本人の状況等	ご本人のご氏名： _____ ご本人のご住所： ☐ 請求者の住所と同じ ☐ 他の住所 (〒 -) _____ ご本人の状況： ☐ 未成年者 ☐ 成年被後見人 ☐ 成年者
---------	--