

保有個人データ利用停止等請求書

年 月 日

帝人株式会社

個人情報相談窓口行

請求人は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求します。

請求人	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	
	請求者の本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許書の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券（パスポート）の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し+現住所が記載されている住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証の写し+現住所が記載されている住民票 または現住所が記載されている公共料金もしくは請求書の写し <input type="checkbox"/> のうち一つ	
代理人	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	
	・ 当社所定の委任状 ・ 委任状に使われた本人の印鑑証明書 ・ 代理人本人を確認することができる書類 <input type="checkbox"/> 運転免許書の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券（パスポート）の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し+現住所が記載されている住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証の写し+現住所が記載されている住民票 または現住所が記載されている公共料金もしくは請求書の写し <input type="checkbox"/> のうち一つ	
請求対象	<input type="checkbox"/> 各事業グループおよびグループ会社お客様窓口・広報担当窓口、各事業所担当窓口等のご利用の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 株主の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 採用応募者の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 近隣関係者、任意団体その他関係者の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 役員、従業員、従業員のご家族、退職者の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> グループ会社固有の個人情報（社名又は商品名記載： ）	
請求項目	<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の停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの共同利用停止	
請求理由	<input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的以外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へのデータ提供された <input type="checkbox"/> 上記以外：	

本請求書と提出書類一式を同封の上、簡易書留郵便にてご返送下さい。