

保有個人データ 第三者提供の停止請求書

ロジスティードケミカル(株) 問合せ窓口 宛

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人（いずれかに○をつけてください。）	
氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい。

私は、個人情報の保護に関する法律（以下、「個人情報保護法」という。）等の規定に基づき、下記により保有個人データの第三者提供の停止を請求します。

1. 請求区分（ご希望項目に○をしてください。）

<input type="checkbox"/>	第三者への提供の停止
--------------------------	------------

2. 請求の対象となるご本人（代理人による請求の場合のみご記入ください。）

氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

3. 第三者提供の停止の請求理由等（該当項目に○をしてください。）

<input type="checkbox"/>	あらかじめ本人の同意を得ないで、個人データを第三者に提供した（個人情報保護法第27条1項又は第28条違反）。
<input type="checkbox"/>	個人情報保護法第22条2第1項に規定する事態が生じた場合、その他本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある場合（個人情報保護法第35条5項）
<input type="checkbox"/>	その他（ ）

上記(1)の理由に該当すると判断した事実関係等（いつ、どのような情報が、どのように取扱われたか等）をできる限り詳しくご記入ください。

--

<ご注意>

- ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求の（個人情報保護法第37条3項）場合、代理人の本人確認書類が必要となります。（代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要となります。）
- 任意代理人による請求の場合、弊社からの第三者提供の停止の通知は、ご本人に対して行います。
- 本請求書により弊社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。ご提出いただいた書類は、第三者提供の停止が終了した後、5年間保存し、その後廃棄させていただきます。

【弊社使用欄】

個人情報保護 管理者	企画・推進 責任者	対 外 窓 口 責任者	受付日 受付者	本人・代理人 確認	保有個人データ 確認
				確認資料名	確認結果