

保有個人データ利用停止等請求書

日本ケミファ株式会社 行 平成 年 月 日
 ご住所: (〒 -)

請求者 ご氏名: _____ 印

TEL: () -

貴社が保有している、
 [私(請求者が本人である場合)
 _____(請求者が代理人の場合)] の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
利用停止等の内容		
報告の方法	郵送 郵送先: 上記の住所と同じ 他の住所 (〒 -) _____ FAX FAX番号: () - _____ 電子メール アドレス: _____	
代理人の方が開示請求される場合は、以下の欄もご記入ください。		
ご本人の状況等	ご本人のご氏名: _____ ご本人のご住所: 請求者(代理人)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	