

個人情報利用停止等請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご持参いただくか、ご郵送ください（郵送料は、ご請求者のご負担となります）。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

開示請求等窓口： 〒113-0034 東京都文京区湯島3丁目16-2 松風ESTビル 5F
松風バイオフィックス 株式会社 個人情報開示等請求窓口

利用停止等の対象となる方を特定するための情報

（他の方の個人情報について、利用停止等するおそれ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください。）

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ください
弊 社 顧 客 番 号	ご存じの方のみご記入ください
本 人 確 認 方 法	1 弊社窓口 2 証明書類郵送
本 人 確 認 書 類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳 5 その他

利用停止等請求者の情報

（利用停止等の対象となる人と利用停止等を請求する人とが異なる場合のみご記入ください。）

氏 名	
ふ り が な	
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
利用停止等の対象となる人との関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他 ()
利用停止等の対象となる人との関係を証明する書類	1 戸籍謄本 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状
利用停止等請求者の確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳 5 その他

ご希望の処理の種類

（ご希望の処理の種類の番号・記号に○印をつけ、それぞれ理由を具体的にご記入ください。）

1	利 用 停 止	理 由
		A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用
		B 不正な方法による取得

2	消 去	理 由
		A 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用
		B 不正な方法による取得

3	第 三 者 提 供 の 停 止	提 供 先 又 は 提 供 方 法

* 第三者提供の停止は、不特定多数人への提供も含まれるので、不特定多数人への提供の停止をご請求の場合は、提供方法（例：HPでの公開、社内誌へ掲載等）をご記入ください。