

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
松風バイオフィックス株式会社 個人情報開示請求窓口

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に○印をつけ、具体的な内容もご記入ください。）

■ 利用停止を希望する場合

- ① 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用が行われている。
- ② 偽り等不正な方法による取得が行われた。
- ③ 違法や不当な利用が行われている。
- ④ 当該個人データを利用する必要がなくなっている。
- ⑤ 個人データの漏えい等が生じている。
- ⑥ 権利や正当な利益が害されるおそれがある。

■ 上記の具体的な内容

■ 消去を希望する場合

- ① 利用目的達成に必要な範囲を超えた利用が行われている。
- ② 偽り等不正な方法による取得が行われた。
- ③ 違法や不当な利用が行われている。
- ④ 当該個人データを利用する必要がなくなっている。
- ⑤ 個人データの漏えい等が生じている。
- ⑥ 権利や正当な利益が害されるおそれがある。

■ 上記の具体的な内容

■ 第三者提供の停止を希望する場合

- ① 同意なく第三者提供が行われている。
- ② 情報提供や同意なく外国にある第三者に提供が行われている。
- ③ 当該個人データを利用する必要がなくなっている。
- ④ 個人データの漏えい等が生じている。
- ⑤ 権利や正当な利益が害されるおそれがある。

■ 上記の具体的な内容