

# 個人情報利用停止等請求書

(西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

株式会社 スズケン  
コンプライアンス部 リスクマネジメント課 行

個人情報保護法に基づき、株式会社スズケンが保有する「保有個人データ」の利用停止等を請求します。

請求の種類	(□内にチェックしてください。) <input type="checkbox"/> ①保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> ②保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの第三者提供の停止	
請求理由	(□内にチェックしてください。複数チェック可) <input type="checkbox"/> 利用目的外で利用された <input type="checkbox"/> データの不適正な利用があった <input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 本人の同意ない要配慮情報の取得があった <input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へデータ提供された <input type="checkbox"/> スズケンにおいてデータを利用する必要がなくなった <input type="checkbox"/> スズケンにおいて情報漏洩の事案が発生した <input type="checkbox"/> 個人の権利または正当な利益が害されるおそれがある <input type="checkbox"/> 上記以外：	
利用停止等対象の「保有個人データ」内容		
利用停止等対象者 本人	ご住所 〒 _____ - _____	
	ご署名(フリガナ) _____ (印)	連絡先電話番号(日中連絡可能な電話番号) ( _____ ) _____ - _____
	お勤め先名 _____	
	お勤め先住所 〒 _____ - _____	

ご記入いただきました内容について、利用停止等をご請求いただいた「保有個人データ」の特定のため、また利用停止等請求手続きに関し、当社からご質問、ご連絡をさせていただく場合がございます。その際のご希望するご連絡方法をご記入ください。

なお、ご記入いただいた個人情報は、利用停止等のご請求への対応以外の目的では利用いたしません。

ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> メール ※メールアドレスをご記入ください( _____ )
その他 (ご要望・ご質問など)	