保有個人データ利用停止等請求書

年　　月　　日

㈱日本人材開発医科学研究所
総　務　部　　行

請求者	ご住所	〒
	フリガナ	
	ご氏名	
	お電話番号	

「個人情報の保護に関する法律」第 35 条に基づき、以下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 □保有個人データの第三者提供の停止	
請求理由	□利用目的の達成に必要な範囲を超えて取り扱われている。 □違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがある方法により取り扱われている。 □不正の手段により個人情報が取得されている。 □同意なく要配慮個人情報が取得されている。 □同意なく第三者に提供されている。	
連絡方法	□郵送：□請求者住所と同じ □代理人住所と同じ □電子メール： 送信先メールアドレス： （　　）	
請求者の区分	□本人 □代理人（下記にご氏名およびご住所、お電話番号を記載） 本人の状況：□未成年者 □成年被後見人	
【代理人の方】 氏名および住所、電話番号	ご住所	〒
	フリガナ ご氏名	
	お電話番号	

20221001