

保有個人データの第三者提供停止請求書

平成 年 月 日

DS ファーマバイオメディカル株式会社

個人情報・個人番号相談窓口 行

(請求人) 氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話 (_____) _____

私は、「個人情報の保護に関する法律」第30条第3項の規定に基づき、私に関する保有個人データの第三者への提供の停止を次のとおり請求する。

1. 当社との関係（お取引の内容、接点等）

2. 請求の理由

3. 請求の範囲

- ① 第三者への提供の停止を求める項目
- ② 第三者への提供の停止を求める内容
- ③ 提供の停止を求める第三者の範囲

添付書類

(注) 本人確認のために必要な次の書類（①と②の両方）を本請求書に添付してください。

添付いただく書類について、□にレ印をご記入ください。

- ① 「運転免許証」又は 「パスポート」の写し1通
- ② 「住民票」又は 「印鑑登録証明書」の原本1通（発行後3か月以内のもの）

手数料

(注) 本件請求については、手数料はかかりません。