

【書式4】

保有個人データ利用停止等請求書

平成 年 月 日

ハウスウェルネスフーズ株式会社  
東京本部 個人情報相談窓口 行

請求者	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	印
	電話番号	

「個人情報の保護に関する法律」第27条1項および第2項に基づき、貴社が保有している、  
 私（請求者がご本人の場合） の保有個人データについて、次のとおり請求します。  
 \_\_\_\_\_（請求者が代理人の場合）

請求事項	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供停止
請求理由	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 不正手段によって取得されている。 <input type="checkbox"/> 法律に違反して第三者に提供されている。
報告方法	<input type="checkbox"/> 郵送 郵送先： <input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒       -       ) _____ <input type="checkbox"/> FAX FAX番号： _____ <input type="checkbox"/> 電子メール アドレス： _____
代理人の方が開示請求をされる場合は、以下の欄もご記入ください。	
ご本人の状況等	ご本人のご氏名： _____ ご本人のご住所： <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒       -       ) _____ ご本人の状況： <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年者