個人情報に関する利用停止請求書

株式会社 メディソフト 個人情報保護統括責任者 吉田 義之 殿

私は、御社が保有する下記の個人情報について、利用停止、第三者提供の停止または、消去をしていただくよう請求致します。

依 頼 日	西暦	年	月	В	
氏 名					印
連絡先					
勤 務 先 学 校					
利用停止等 請求の内容					
利用停止等 請求の理由	() 当該個	じめ定められた和 人情報が不正な <下記へご記』	手段によって耳		

- ※ 上記を漏れなく直筆で記入願います。
- ※ 氏名欄に押印願います(シャチハタ不可)
- ※ どのような目的への利用停止を希望するのか具体的にお書き下さい。
- ※ 担当営業からの確認または弊社登録の電話番号宛のコールバックによりご本人からの要望であることを確認の上、請求の対応をさせていただきます。