

個人情報訂正・利用停止等請求書式

以下の太枠内のみご記入ください。

請求日	年 月 日	
請求者氏名		
請求者住所	〒 -	
請求者電話番号		
訂正・利用停止等の請求に係る自己の個人情報に関する事項※1	提供した個人情報の内容・種類	
	提供対象企画・サービス等	
	提供時期	
	その他	
請求内容	個人情報の内容の <input type="checkbox"/> 訂正・ <input type="checkbox"/> 追加・ <input type="checkbox"/> 削除 訂正・追加・削除内容: []	
上記請求を行なう理由		
備考		

※1 この項目は、個人情報を特定するため、可能な限り具体的に記入してください。

※2 請求書、本人確認書類または定額小為替証書に不備・不足がある場合には、再提出をお願いすることがあります。

(当社記入欄) この欄には記入しないでください。

受付部署・ 受付部署受付日	部署: (担当:) 受付日: 年 月 日
担当部署・ 担当部署受付日	部署: (担当:) 受付日: 年 月 日
受付・対応記録	受付 No.: 対応日: 年 月 日
本人確認書類	1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート 備考()
	2点 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書または領収書(電気・ガス・水道) 備考()
	確認実施日: 年 月 日 (担当:)

記入例

個人情報訂正・利用停止等請求書式

以下の太枠内のみご記入ください。

請求日	平成〇〇年 4月 1日	
請求者氏名	富士一郎	
請求者住所	〒104-0031 東京都中央区京橋二丁目14番1号	
請求者電話番号	03-5250-0000	
訂正・利用停止等の請求に係る自己の個人情報に関する事項※1	提供した個人情報の内容・種類	名前(富士一郎)、住所(東京都港区西麻布2丁目26番30号)、電話番号(03-6418-0000)、メールアドレス(ichiro@ X X)、シリアルNo.
	提供対象企画・サービス等	△△製品購入時の製品添付のユーザー登録葉書で提供
	提供時期	平成××年〇月頃
	その他	製品に関する問合せ先が、△△サービスセンターだった。 ※この欄は、個人情報の利用目的や対象サービスの問い合わせ先等、個人情報の特定が可能と思われる情報を何でも記入ください。
請求内容	個人情報の内容の <input checked="" type="checkbox"/> 訂正・ <input type="checkbox"/> 追加・ <input type="checkbox"/> 削除 訂正・追加・削除内容: 住所 東京都港区西麻布2丁目26番30号 〔 →東京都中央区京橋二丁目14番1号 電話番号03-6418-0000 〕 個人情報の <input type="checkbox"/> 利用停止・ <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止・ <input type="checkbox"/> 全消去	
上記請求を行なう理由	引越しにより、住所・電話番号が以前提供したものから変更したため。	
備考		

※1 この項目は、個人情報を特定するため、可能な限り具体的に記入してください。

※2 請求書、本人確認書類または定額小為替証書に不備・不足がある場合には、再提出をお願いすることがあります。

(当社記入欄) この欄には記入しないでください。

受付部署・ 受付部署受付日	部署: (担当:) 受付日: 年 月 日
担当部署・ 担当部署受付日	部署: (担当:) 受付日: 年 月 日
受付・対応記録	受付 No.: 対応日: 年 月 日
本人確認書類	1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート 備考()
	2点 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書または領収書(電気・ガス・水道) 備考()
	確認実施日: 年 月 日 (担当:)

個人情報の訂正・利用停止等請求手続きのご案内

1. 必要な書類等

次の書類(①と②)を提出いただく必要となります(手数料は不要です)。

① 当社所定の請求書

→以下に添付しております。

② 本人であることを確認できる書類

→以下の「2. 本人確認」をお読みください。

2. 本人確認

ご本人からの請求であることを確認させていただくために、ご本人であることを確認できる書類(以下「本人確認書類」といいます)が必要となります。

<本人確認書類>

運転免許証のコピー
パスポートのコピー

または

・ 印鑑証明書原本 ・ 住民票原本
・ 健康保険被保険者証のコピー ・ 年金手帳のコピー
・ 公共料金(ガス・電気・水道)の請求書または
領収書のコピー

上記の中から1点

上記の中から2点

提出いただいた本人確認書類は、お客様の氏名および住所を確認するために使用いたします。これらの情報は、お客様の請求とその対応状況を管理するために使用いたしますのでご了承ください。本人確認書類に記載されているその他の情報については、塗りつぶして提出いただいても構いません。

3. 提出方法

必要な書類等が揃いましたら、下記宛先にご郵送ください。

なお、ご来社によるご請求はお受けいたしかねますのでご了承ください。

〒104-0031 東京都中央区京橋二丁目14番1号 兼松ビルディング

「富士フイルムRI ファーマ株式会社 個人情報保護管理 事務局」宛

4. 当社の対応

お客さまより書類等一式を受領した場合、当社は、以下の手順で対応いたします。

① 提出いただいた書類等一式について不備・不足がないか確認を行います。

② 提出いただいた書類等一式について不備・不足がない場合、請求書に記載された住所宛に確認結果を書面にてご連絡いたします。あわせて、提出いただいた本人確認書類をお返しいたします。

5. 諸注意

- (1) 個人情報について同時に複数の請求を行う場合、**請求事項1種類ごとにそれぞれの請求書**をご提出ください。
- (2) 提出いただいた書類等一式に次のような不備・不足があった場合、**提出いただいた書類等一式すべてをお客さまに返送いたします**のでご了承ください。
(例)
 - ・ 請求書の記載漏れ
 - ・ 本人確認書類の印字等不鮮明
 - ・ 1枚の請求書で、複数の請求事項について、まとめて請求された場合
- (3) 法令の定めにより当社が回答義務を負わない請求については、回答できない場合がありますのでご了承ください。なお、

6. 問い合わせ先

請求手続きに関するお問い合わせは、当社 下記電話番号にお願い致します。
電話 03-5250-2601