

## 開示対象個人情報訂正等及び利用停止等請求書

平成 年 月 日

財団法人 日本健康開発財団 個人情報保護管理責任者 殿

〒  
住 所  
( ふ り が な )

氏 名 印

電話番号

私は、下記により貴財団の開示対象個人情報の（訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の停止）を請求します。

\* 開示対象個人情報とは、当財団が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当財団が開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

## 記

1．訂正・追加・削除を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

2．求める訂正・追加・削除

申請内容（いずれかの にチェック） 具体的内容・理由

訂正

【訂正内容】

訂正前：

訂正後：

【理由】（いずれかに ）

- 1．データが事実でない
- 2．その他（具体的に）

追加

【追加内容】

削除

【削除内容】

【理由】（いずれかに ）

- 1．データが事実でない
- 2．その他（具体的に）

利用停止

【理由】（いずれかに ）

- 1．データが不正に取得された
- 2．利用目的外で取り扱われた

