

富士通エフ・オー・エム株式会社

リスクマネジメント室コンプライアンス担当 行

個人情報請求書（利用停止）

請求日		年 月 日
本人	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒 電話番号： () メールアドレス： @
請求内容	<p>①利用停止を請求する個人情報データの内容をご記入ください。</p> <p>②ご利用いただいている当社サービスの名称をご記入ください。 <input type="checkbox"/>FOM ダイレクト 富士通マイゼミナール <input type="checkbox"/>Interledge(eラーニング) <input type="checkbox"/>その他 ()</p>	
請求理由	<p>①利用停止をご請求になる理由を選択してください</p> <p><input type="checkbox"/> 同意のない目的外利用のため <input type="checkbox"/> 不正な取得のため <input type="checkbox"/> 同意のない第三者提供のため</p> <p>②上記のようにお考えになった根拠をご記入ください。</p>	
(弊社記入欄) 回答欄		

《注意事項》

1. 個人情報保護法対応の義務が生じない場合、請求手続きに不備があった場合は、ご請求に対応できないことがあります。
2. ご記入いただいた内容について、確認のためご連絡させていただく場合があります。
ご請求の際お送りいただいた書類は、お客様の要求に応じるために必要な範囲で利用いたします。
お送りいただいた書類の返却はいたしません。
3. ご請求の内容によっては回答にお時間をいただく場合があります。

以 上