

保有個人データの開示等請求書

年 月 日

鳥居薬品株式会社 御中

ご住所 (〒 -)

請求者 (フリガナ)
 ご氏名: 印
 TEL () -

「個人情報の保護に関する法律」第28条等に基づき、貴社が保有している、

私 (請求者が本人である場合)
 _____ (請求者が代理人の場合) の個人データについて、次のとおり請求します。

請求項目	<input type="checkbox"/> ①開示 <input type="checkbox"/> ②訂正 <input type="checkbox"/> ③追加 <input type="checkbox"/> ④削除 <input type="checkbox"/> ⑤利用停止 <input type="checkbox"/> ⑥消去 <input type="checkbox"/> ⑦第三者提供の停止
------	---

以下の該当する欄にもご記入ください。

①の請求 (開示)	請求する () 項目・内容 ()
②～④の請求 (訂正、追加、削除)	理由 <input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
	項目 ()
	内容 ()
⑤、⑥の請求 (利用停止、消去)	理由 <input type="checkbox"/> データの不正取得 <input type="checkbox"/> 利用目的外での取扱い <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
⑦の請求 (第三者提供の停止)	理由 <input type="checkbox"/> 同意なく第三者へデータを提供した <input type="checkbox"/> 上記以外 ()

代理人の方が請求される場合は、以下の欄もご記入ください。

ご本人の状況等	ご本人のご住所	<input type="checkbox"/> 請求者(代理人)の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 -)
	ご本人のご氏名	(フリガナ)
	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

- ご注意
- ・ご請求に際しては、本人又は代理人であることが確認できる書類(住民票(住民票記載事項証明書)と運転免許証、健康保険被保険者証等のコピーや委任状・印鑑証明書など)の提出が必要ですので、「II. 特定個人情報に関する各種ご請求について」を良くお読みになり本請求書とともにお送り下さい。
 - ・回答は、ご本人のご住所への郵送に限らせていただきます。
 - ・ご提出いただいた書類は、開示等のご請求にかかる本人確認に関する資料及び記録として利用させていただき返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。また、当該書類は厳重に保管管理いたします。
 - ・開示請求については839円分の切手を同封願います。