

保有個人データ等の開示等請求書

年 月 日

鳥居薬品株式会社 行

(フリガナ)

(請求者) 氏名 _____ 印

住所 〒 _____

TEL () _____

私は、「個人情報の保護に関する法律」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)] の保有個人データ・第三者提供

記録について、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)	開示方法 <input type="checkbox"/> 書面の交付による方法 <input type="checkbox"/> 電子メールによる電磁的記録の提供による方法
	開示を求める項目・内容
②～④の請求 (訂正、追加、削除)	訂正等を行う項目
	訂正等の内容
	訂正等を請求する理由
⑤～⑦の請求	請求事項

