

保有個人データの利用目的通知・開示等請求書(※1)

年 月 日

日本製薬株式会社

総務・人事部 個人情報相談窓口 行

請求人は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次の通り請求する。

請求人	住所 〒 -		
	氏名(フリガナ)	自宅電話() -	
	提出書類※2: <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し のうち1つ 又は <input type="checkbox"/> 住民票原本及び <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写しのうち1つ		
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 -		
	氏名(フリガナ)	電 話() -	
	提出書類: 本人の <input type="checkbox"/> 印鑑証明書原本と <input type="checkbox"/> 登録印の押印ある委任状 <u>及び</u> 代理人の <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し のうち1つ 又は <input type="checkbox"/> 住民票原本及び <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し のうち1つ		
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> ⑧保有個人データの第三者提供停止 <input type="checkbox"/> ⑨保有個人データの共同利用停止		
請求理由 (請求の種類が①または②のときは不要)	請求の種類	請求理由	
	③、④、⑤のとき	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外:	
	⑥、⑦のとき	<input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 上記以外:	
請求内容 (請求の種類が③、④または⑤のときのみ記入)	⑧、⑨のとき		
	<input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へデータが提供された <input type="checkbox"/> 上記以外:		
	<input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正 1. 訂正前: 2. 訂正後:		
④保有個人データの追加		追加する項目・内容:	
⑤保有個人データの削除		削除する項目・内容:	

※1: 本請求書と提出書類一式を同封の上、簡易書留郵便または配達証明郵便にてご返送下さい。

※2: 提出書類は、本人確認のために使用致します。ご提出頂く書類にチェックして下さい。

提出先: 〒104-0044 東京都中央区明石町8-1 日本製薬株式会社 総務・人事部 個人情報相談窓口