

保有個人データの利用目的通知・開示等請求書*1

_____年 ____月 ____日

キッセイ薬品工業株式会社

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"/> 住民票原本 及び <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <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: <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本 及び <input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証写し <input type="checkbox"/> 代理人の旅券写し <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証写し <input type="checkbox"/> 代理人の年金手帳写し 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:	
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:		
請求内容 (請求の種類が③、④または⑤ のときのみ記入)	③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**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。

①、②の保有個人データの開示及び保有個人データ利用目的の通知請求の場合、別途定める手数料を申し受けます。