

保有個人データの利用目的通知・開示等請求書

年 月 日

協和キリンフロンティア株式会社 個人情報保護相談窓口 行

私は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、貴社に次の通り請求します。

請求者 (ご本人様)	住所 〒 -	
	フリガナ 氏名	自宅電話 () -
	提出書類： <input type="checkbox"/> 住民票原本 (必須) <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し 又は <input type="checkbox"/> 旅券写し のうち1つ (どちらか必須) ※ 運転免許証若しくは旅券をお持ちでない場合は、 <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し 又は <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し のうち1つ (どちらか必須)	
代理人 (代理人が 請求する場 合)	住所 〒 -	
	フリガナ 氏名	自宅電話 () -
	提出書類： <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 (必須) <input type="checkbox"/> 委任状 (必須) <input type="checkbox"/> 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本 (必須) <input type="checkbox"/> 代理人の住民票原本 (必須) <input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証の写し 又は <input type="checkbox"/> 代理人の旅券写し のうち1つ (どちらか必須) ※ 運転免許証若しくは旅券をお持ちでない代理人の方は、 <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証の写し 又は <input type="checkbox"/> 代理人の年金手帳の写し のうち1つ (どちらか必須)	
請求者情報 (ご本人様 情報)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他医療関係者 () <input type="checkbox"/> 医薬品の卸売業者の関係者 () <input type="checkbox"/> 上記以外の当社お取引先関係者 () <input type="checkbox"/> 当社の元従業員 ()年 ()月頃 ~ ()年 ()月頃 <input type="checkbox"/> その他 ()	

利用目的の通知、又は開示等を希望する個人情報の内容	※ 具体的に記入して下さい。 例：XXX についてのアンケートに答えた際の個人情報について知りたい 例：XXX についてのアンケートに答えた際の利用目的を確認したい。 _____ _____ _____	
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①保有個人情報の開示 <input type="checkbox"/> ②保有個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③保有個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> ④保有個人情報の追加 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人情報の削除 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦保有個人情報の消去 <input type="checkbox"/> ⑧保有個人情報の第三者提供停止 <input type="checkbox"/> ⑨保有個人情報の共同利用停止	
請求理由 (請求の種類が①又は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"/> データに誤りがある (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又は⑤のときのみ記入)	③保有個人情報の訂正 1. 訂正前： 2. 訂正後：	
④保有個人情報の追加	追加する項目・内容：	
⑤保有個人情報の削除	削除する項目・内容：	

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。提出書類は、本人確認のために使用致します。お手数ですが、ご提出頂く書類の確認をお願い致します。

①、②の保有個人情報の開示及び保有個人情報利用目的の通知請求の場合は、別途定める手数料を申し受けます。