

## 保有個人データの利用目的通知、開示等の請求書

年 月 日

キョーリン製薬グループ工場株式会社 個人情報管理責任者 行

「個人情報の保護に関する法律」の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求人 (保有個人データの本人)	(住所) 〒 _____	
	(氏名) フリガナ _____	電話番号 ( ) _____
代理人 (代理人請求の場合に記入)	(住所) 〒 _____	
	(氏名) フリガナ _____	電話番号 ( ) _____
請求項目	<input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③訂正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤削除 <input type="checkbox"/> ⑥利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦消去 <input type="checkbox"/> ⑧第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> ⑨第三者提供記録の開示	
請求内容 (③～⑤の場合に記入)	<b>【③訂正の場合】</b> (1) 訂正項目 _____ (2) 訂正内容 訂正前 _____ 訂正後 _____	
	<b>【④追加の場合】</b> (1) 追加項目 _____ (2) 追加内容 _____	
	<b>【⑤削除の場合】</b> 削除項目 _____	
請求理由	③～⑤の請求	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> その他 _____
	⑥⑦の請求	<input type="checkbox"/> データの不正取得 <input type="checkbox"/> 利用目的外での取扱 <input type="checkbox"/> その他 _____
	⑧の請求	<input type="checkbox"/> 同意なく第三者へデータを提供した <input type="checkbox"/> その他 _____
開示等の方法	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録 ※電磁的記録の提供方法（ファイル形式、送信先電子メールアドレスなど）を記載してください。 _____	