

個人情報開示等請求書

下記により個人情報の開示等の請求をいたします。

①開示等の対象となる本人の情報をご記入ください。 (ふりがな) _____ 氏名 _____ (印) 住所 〒 _____ 電話 () _____
②本人を確認するために添付している書類の写しを、下記より1点選んでください。 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (コピーの本籍地部分を塗りつぶしてください) <input type="checkbox"/> パスポート
③このたび開示を請求される方を下記よりひとつ選んでください。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
④請求の種類を下記より選んでください。 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去・または第三者提供の停止
⑤請求内容の詳細をお書きください。 ※ 該当する情報が当社で特定できるような内容も記載してください(提供した時期・経緯、当社の部署・担当者など)。

<ご記入に当たっての注意>

- ・必要事項をすべて記入してください。
- ・□については、該当するものに「レ」を記入してください。
- ・上記④の訂正・追加・削除は『データの内容が事実と異なる場合』、利用停止と消去は『本人の同意のない目的外利用の場合』もしくは『不正な取得の場合』、第三者提供の停止は『本人の同意のない第三者提供の場合』に当てはまります。

<ご請求に必要な書類等>

【A】「本人」からの請求の場合

- 個人情報開示等請求書(本書面)、●本人確認書類(住民票、運転免許証等の写し)、●800円分の切手(手数料)

【B】法定代理人からの請求の場合

- 上記Aの書類等に加え、●法定代理人確認書(別途ダウンロード)、●法定代理権を所有する証明書(住民票等)、●代理人の本人確認書類(代理人の住民票、代理人の運転免許証等の写し)

【C】委任による代理人からの請求の場合

- 上記Aの書類等に加え、●委任状(別途ダウンロード・本人の実印を捺印)、●「本人」の印鑑証明書
●代理人の本人確認書類(代理人の住民票、代理人の運転免許証等の写し)

<ご請求先>

〒963-0196 福島県郡山市安積町笹川字平ノ上1-1 ゼノジェンファーマ株式会社 医薬事業部

<ご注意>

- ・運転免許証(コピー)を送付される場合、記載されている本籍地は塗りつぶしてください。
- ・代理人による請求の場合は、回答書類を代理人の住所に郵送します。

当社使用欄

受付日	手続No.	本人確認書類	手数料	対応者	承認者	回答日(郵送日)