

個人情報の開示、訂正、利用停止、消去等の請求書

日本新薬株式会社 個人情報相談窓口 行

平成 年 月 日

ご住所 _____

お名前 ふりがな _____

お電話番号 _____ - _____ - _____

貴社が保有する私（本人）に関する個人情報について、下記の事項を請求します。

1 請求事項（請求事項に _____ をつけてください。）

- | | | |
|-----------|------|----------------|
| 1 利用目的の通知 | 2 開示 | 3 訂正（追加、削除を含む） |
| 4 利用停止 | 5 消去 | 6 第三者提供の停止 |

2 開示希望情報（上記2の請求をされる方は、以下の情報のいずれかに _____ をつけてください。複数可です。）

- ・ 医療関係者としての個人情報
- ・ 会社窓口のご利用者としての個人情報
- ・ 取引関係者としての個人情報
- ・ 株主としての個人情報
- ・ その他の個人情報（ _____ ）

3 訂正事項（上記3の請求をされる方は、以下にご記入ください。）

訂正前の個人情報 _____

新しい個人情報 _____

4 請求の理由

上記4か5の請求をされる方は、以下の請求理由のいずれかに _____ をつけてください。

- ・ 個人情報を利用目的の達成に必要な範囲を超えて取り扱われている。
- ・ 不正手段によって取得された個人情報である。
- ・ その他の理由（ _____ ）

上記6の請求をされる方は、以下の請求理由のいずれかに _____ をつけてください。

- ・ 本人の同意なしに個人情報が第三者に提供されている。
- ・ その他の理由（ _____ ）

5 回答の方法（希望される回答方法に _____ をつけ、通知先をご記入ください。ただし、上記2の請求をされる方は、郵送のみとします。）

- ・ 郵 送 （郵送先） _____
- ・ F A X （F A X 番号） _____
- ・ E-mail （メールアドレス） _____

以上