保有個人データの開示等請求書

西暦　　年　月　日

中外製薬工業株式会社　御中

「個人情報の保護に関する法律」第33条等に基づき、次の通り請求します。

<table>
<tr><td rowspan="2">請求人</td><td colspan="2">（住所）〒
－</td></tr>
<tr><td>（氏名）ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td>電話番号
（　　）　－</td></tr>
<tr><td rowspan="2">代理人
（代理人請求の場合に記入）</td><td colspan="2">（住所）〒
－</td></tr>
<tr><td>（氏名）ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td>電話番号
（　　）　－</td></tr>
<tr><td>請求に係る個人情報の種類</td><td colspan="2">□株主情報　□医療関係者情報　□取引店関係者情報
□投資家・マスコミ関係者情報　□取引先業者
□従業員　□応募者情報　□その他</td></tr>
<tr><td>請求項目</td><td colspan="2">□①利用目的の通知　□②開示　□③訂正　□④追加
□⑤削除　□⑥利用停止　□⑦消去　□⑧第三者提供の停止</td></tr>
<tr><td rowspan="2">請求理由
（但し、①、②の場合は記入不要）</td><td>③～⑤の請求</td><td>□データが事実でない
□上記以外（　　）</td></tr>
<tr><td>⑥、⑦、⑧の請求</td><td>□データの不正取得　□利用目的外での取扱い
□利用する必要がなくなった　□重大な漏えい等が発生した
□本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある
□同意なく第三者へデータを提供した（⑧の場合）
□上記以外（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">請求内容
（上記③、④、⑤の場合のみ記入）</td><td colspan="2">【③訂正の場合】
(1) 訂正項目（　　）
(2) 訂正内容　訂正前（　　）
訂正後（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">【④追加の場合】
(1) 追加項目（　　）
(2) 追加内容（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">【⑤削除の場合】
(1) 削除項目（　　）</td></tr>
<tr><td>回答方法</td><td colspan="2">□書面　□電磁的記録の提供（メールアドレスをご記載ください：　　）</td></tr>
</table>

（注１）請求に際しては、本人又は代理人であることが確認できる書類（運転免許証、パスポート、住民票等）の提出が必要です。請求に関しては、郵送料実費として、８３９円分（第一種定形郵便８４円、書留４３５円、配達証明３２０円）の郵便切手を同封願います。

（注２）第三者提供記録の開示請求の場合、上記の請求項目の「開示」を選択ください。