

個人データ第三者提供記録の開示請求書

年 月 日

大蔵製薬株式会社 管理部 御中

「個人情報の保護に関する法律」第33条の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求人	〔住所〕 〒 -	
	〔氏名〕 フリガナ TEL () - メールアドレス @	
代理人 (代理人による請求の場合に記入)	請求人との関係	<input type="checkbox"/> 請求人から委任された代理人 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〔住所〕 〒 -	
	〔氏名〕 フリガナ TEL () - メールアドレス @	
請求する個人データ 第三者提供先の氏名・名称	氏名・名称 () 氏名・名称 () 氏名・名称 ()	
開示方法	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録 (電子メール) <input type="checkbox"/> その他 ()	

(注) 1. 請求に際しては、下記の書類が必要となります。

①求人本人および代理人本人であることを確認できる以下書類のうち、いずれか2種の写し。

ただし、**戸籍謄・抄本、住民票**については原本が必要となります。

戸籍謄・抄本(発行後3ヶ月以内のものに限る)、住民票(発行後3ヶ月以内のものに限る)、

運転免許証、旅券、各種健康保険被保険者証、各種年金手帳または基礎年金番号通知書、身分証明書

②代理人については、代理権を確認できる以下書類

委任状、戸籍謄本または後見人・保佐人であることを確認できる書類

2. この請求書に記載された請求人および代理人に関する個人情報は、この請求書によるお求めへの対応、および当社における個人情報保護の改善のためにのみ利用させていただきます。

3. 開示方法について、電磁的記録による回答を希望された方は、メールアドレスをご記入ください。また、外部記憶媒体を用いた対応はいたしかねますのでご容赦下さい。

【大蔵製薬使用欄】

個人情報取扱部署				
保護責任者		取扱責任者		担当者