

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 ゼノアック(日本全薬工業株式会社) 総務部

<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)