

保有個人データ等開示請求書

年 月 日

日本化薬株式会社

コーポレート・コミュニケーション部 行

請 求 者	ご住所	〒
	フリガナ	
	ご氏名	
	お電話番号	

「個人情報の保護に関する法律」第 33 条に基づき、以下のとおり請求します。

請求事項	<input type="checkbox"/> 保有個人データ等の開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	
開示を求める保有個人データ等 又は、第三者提供記録の内容		
開示方法	<input type="checkbox"/> 郵送： <input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ <input type="checkbox"/> 代理人住所と同じ <input type="checkbox"/> 電子メール： 送信先メールアドレス： ()	
開示請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人（下記にご氏名およびご住所、お電話番号を記載） 本人の状況： <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人	
代理人のご氏名およびご住所、お電話番号	ご住所	〒
	フリガナ ご氏名	
	お電話番号	