

個人情報 利用目的の通知・開示請求書

株式会社インファーマシーズ 御中

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人(いずれかに○をつけてください)	
氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、貴社が保有している個人情報について「開示」を請求します。なお、請求にあたっては、下記事項を承認の上、貴社所定の手数料をお支払いいたします。

1. 請求区分(ご希望項目に○をしてください)

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示
----------------------------------	-----------------------------

2. 請求の対象となるご本人(代理人による請求の場合のみご記入ください)

氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

3. 開示請求する個人情報の内容(開示請求の場合のみご記入ください)

氏名	住所	生年月日	電話番号
その他()			

<ご注意>

- 保有する個人情報の開示には、通常10営業日(約2週間)程度要します。
- 法令の定めにより開示できない個人情報もあります。その場合には、当社判断基準や根拠についてご説明致します。
- ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。(代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要となります)
- 任意代理人による請求の場合、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。
- 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、3年間保存し、その後廃棄させていただきます。

【会社使用欄】

個人情報 保護管理者	部 門 長	苦情・相談 窓 口