

保有個人データ開示請求書

平成 年 月 日

第一三共ヘルスケア株式会社 行

請求者 住所：（〒 - ）

氏名： 印

TEL：

「個人情報の保護に関する法律」第 28 条第 1 項に基づき、貴社が保有している、

☐ 私（請求者が本人である場合）
☐ _____（請求者が代理人の場合）

の保有個人データについて、次のとおり
請求します。

請 求 事 項	保有個人データの開示
開 示 を 希 望 す る 内 容	
代理人の方が請求される場合は、以下の欄にもご記入ください。	
ご本人の状況等	ご本人の氏名：_____ ご本人の住所： ☐ 請求者（代理人）の住所と同じ ☐ 他の住所 〒 _____ ご本人の状況： ☐ 未成年者 ☐ 成年被後見人 ☐ 成年者