

保有個人データの利用目的通知・開示請求書

平成 年 月 日

ムンディファーマ株式会社 御中

請求者	[住所] 〒 -
	[氏名]フリガナ
	[TEL] () -
代理人	請求者との関係 <input type="checkbox"/> 請求者からの委任された代理人 <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] () -

請求者が本人であることを確認する書類[書類の写し(コピー)を1通ずつ2種類ご準備ください]	<input type="checkbox"/> 住民票の写し(願書の日付より3ヵ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 外国人登録/登録原票記載事項証明書の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 住基カードの写し
本人の法定代理人または開示の求めの委任を受けている代理人が請求する場合	<input type="checkbox"/> 住民票の写し(願書の日付より3ヵ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 外国人登録/登録原票記載事項証明書の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 住基カードの写し
代理人の代理権を確認する書類[原本をご提出ください]	<input type="checkbox"/> 本人の署名捺印済み委任状(任意代理人の場合) <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本等(未成年者の法定代理人の場合) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書、家事審判書謄本等(成年被後見人の法定代理人の場合)

請求種別	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示
------	---

請求に係わる保有個人データの内容(保有個人データを特定するためにできるだけ具体的に記載してください。)	*弊社とのご関係、情報の種類等を具体的にご記入ください。
---	------------------------------

回答書受領方法	<input type="checkbox"/> 郵送(切手を貼付した返信用封筒が必要です。) <input type="checkbox"/> 弊社窓口での引渡(ご本人確認書類が必要です。) <input type="checkbox"/> FAX() -
---------	--

【ムンディファーマ使用欄】

個人情報取扱部署				
個人情報管理責任者		個人情報管理者		担当者