

保有個人データ利用目的通知請求書

年 月 日

アリナミン製薬株式会社
個人情報相談窓口 行

請 求 者	住 所	〒
	フリガナ	
	氏 名	印
	電話番号	

「個人情報の保護に関する法律」第32条第2項に基づき、貴社が保有している、

☐ 私（請求者がご本人の場合）

の保有個人データの利用目的の通知を請求します。

☐ _____（請求者が代理人の場合）

通知方法	☐ 郵送 郵送先： ☐ 上記の住所と同じ ☐ 他の住所 (〒 -) _____
	☐ F A X F A X 番号： _____
	☐ 電子メール アドレス： _____
代理人の方が請求をされる場合は、以下の欄もご記入ください。	
ご本人の状況等	ご本人のご氏名： _____ ご本人のご住所： ☐ 請求者の住所と同じ ☐ 他の住所 (〒 -) _____
	ご本人の状況： ☐ 未成年者 ☐ 成年被後見人 ☐ 成年者