

保有個人データ開示請求書

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33条第1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）

の保有個人データについて、次のとおり請求します。

☐ _____（請求者が代理人の場合）

請求事項	☐ 保有個人データの開示 ☐ 第三者提供記録の開示
開示の内容 開示を求めるのはどのような内容の情報か、できる限り具体的にお書きください。	
報告方法	郵送先： ☐ 上記の住所と同じ ☐ 他の住所 （〒 - ） _____ ☐ FAX FAX 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