

開示訂正等請求書

請求日： 年 月 日

株式会社再春館製薬所 御中

個人情報の保護に関する法律に基づき、以下の通り請求します。

①開示対象者

フリガナ	
氏名	
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
住所	〒
電話番号	

②請求者（請求をされる方）

請求種別	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年または成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（対象者との続柄： ）
フリガナ	
氏名	<input type="checkbox"/> ①と同じ
住所	〒 <input type="checkbox"/> ①と同じ
電話番号	

③ご請求内容

請求種別	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
具体的な内容	
※具体的な内容は添付資料としてご同封いただけます。様式は問いません。	<input type="checkbox"/> 添付資料あり

④個人情報の開示方法

開示方法	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> その他（電磁的記録）
------	---

○開示結果によってはご希望に添えない場合もございます

⑤個人情報開示結果の受取方法（④で書面又はその他を選択された場合は受取方法をご指定下さい）

受取方法	<input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便（540円分の切手をご同封ください）
------	---

（注意事項）

- 1.太枠内をもれなく記入してください。また、□の欄には✓印を記入してください。
- 2.本人確認のために別表1に示す書類が必要となります。
- 3.書類に不備があった場合には、開示等に応じることができない場合がございます。
- 4.本開示等請求により弊社が取得した個人情報は、ご請求へ適切に対応する目的で利用します。
- 5.個人情報の開示以外のご請求への回答は、原則、開示対象者ご本人へ郵送（普通郵便）にて行います。
- 6.本請求書に関わる記録は、受付から3年間保管します。

弊社使用欄

受付日	担当者	回答日	台帳記載

（別表1）開示訂正等請求にあたっての必要書類について

【ご本人からのご請求の場合】

●本人確認書類として下記①～⑦のいずれかの写し一部

①旅券（パスポート）	⑥個人番号カード（表面）
②在留カード	⑦運転経歴証明書
③特別永住権証明書	
④外国人登録証明書	
⑤運転免許証	

①～⑦については、有効期限内、かつ、現在有効なものに限ります。
※④については在留の資格が特別永住者のものに限ります。
※運転免許証に本籍地の記載がある場合、コピーの本籍地は塗りつぶしてください。
運転経歴証明書は、平成24年4月以降に発行されたものに限ります。
※マイナンバーカード裏面は不要です。

〈住所確認書類〉上記本人確認書類に住所の記載（官公庁によるもの）がない場合は、送付先確認のため、発行日から3か月以内の住民票を同封してください。

【代理人からのご請求の場合】

●ご本人及び代理人の本人確認書類（上記参照）に加えて下記の書類

代理権確認のための書類

法定代理人：親権者	* ご本人と代理人の関係が証明できる戸籍謄本、または* 住民票
法定代理人：未成年後見人	* ご本人と代理人の関係が証明できる戸籍謄本、または裁判所の選任決定書、もしくは* 後見人登記の登記事項証明書
法定代理人：成年後見人	裁判所の選任決定書、または* 後見人登記の登記事項証明書
任意代理人	委任状

* 印の書類は発行日から3か月以内のものに限ります。
※代理権確認書類が、ご本人または代理人の本人確認書類にあたる場合は、該当する者の本人確認書類は不要となります。

※個人情報の開示結果に基づき、訂正等のご請求を行う場合において、請求日が、個人情報の開示に関する回答書の発行日より、1か月以内である場合には、上記書類を提出する必要はございません。但し、当該開示請求を行ったものと異なる代理人が、訂正等のご請求を行う場合は、いずれの場合にも、代理人からのご請求に必要な書類をご提出ください。

（開示等請求書／訂正等請求書、本人確認書類の取扱いについて）

開示等請求書／訂正等請求書は、ご請求に適切に対応するために使用いたします。

本人確認書類は、正当な権利をもつご本人又はからの請求であることを確認するために

利用いたします。これらの個人情報は、法令等で定められた場合を除いては、ご本人の同意なく

第三者に提供することはありません。書類に不備がある場合は、ご請求に応じることができない

場合がございます。

書類の送付先及び個人情報保護に関する問い合わせ先

株式会社再春館製薬所 個人情報保護外部対応責任者

〒861-2201 熊本県上益城郡益城町寺中1363-1

電話番号：096-289-4444

開示訂正等請求書

請求日：20XX年 4月 1日

株式会社再春館製薬所 御中

個人情報の保護に関する法律に基づき、以下の通り請求します。

見本

①開示対象者

フリガナ	サイシュン ハナコ
氏名	再春 花子
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 19XX年 4月 1日
住所	〒 861-2201 熊本県上益城郡益城町寺中1363-1
電話番号	

②請求者（請求をされる方）

請求種別	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年または成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（対象者との続柄： ）
フリガナ	
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ
住所	〒 <input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ
電話番号	

上記①と同じであれば✓で結構です。異なる場合は空欄にご記入ください。

③ご請求内容

請求種別	<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
具体的な内容	例) ・他人が自分の住所を使って注文するなど、なりすましの可能性があるため登録内容を開示してほしい。等 <input type="checkbox"/> 添付資料あり

請求種別に✓を記入し、どのような理由により、何の情報について、どのような要望があるか具体的にご記入ください。

④個人情報の開示方法

開示方法	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> その他（電磁的記録）
------	---

○開示結果によってはご希望に添えない場合もございます

⑤個人情報開示結果の受取方法（④で書面又はその他を選択された場合）

受取方法	<input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便（540円分の切手）
------	---

請求結果の回答方法について、指定があればご記入ください。指定がなければ空白のまま構いません。

(注意事項)

- 1.太枠内をもれなく記入してください。また、□の欄には✓印を記入してください。
- 2.本人確認のために別表1に示す書類が必要となります。
- 3.書類に不備があった場合には、開示等に応じることができない場合がございます。
- 4.本開示等請求により弊社が取得した個人情報は、ご請求へ適切に対応する目的で利用します。
- 5.個人情報の開示以外のご請求への回答は、原則、開示対象者ご本人へ郵送（普通郵便）にて行います。
- 6.本請求書に関わる記録は、受付から3年間保管します。

弊社使用欄

受付日	担当者	回答日	台帳記載

CP-S250：委任状

株式会社再春館製薬所 御中

年 月 日

委任状

私は、

住所

氏名

電話番号

を代理人として定め、() に関する権限を委譲します。

(委任者) 住所

(委任者) 氏名

(印)

(委任者) 電話番号

見本

委任状

私は、

住所 熊本県上益城郡益城町 1234

氏名 再春 太郎

電話番号 123-456-7890

代理で対応される方の情報をご入力ください

委任される内容を具体的にご記入ください

を代理人として定め、(商品の注文および支払い、その他の連絡) に関する権限を委譲します。

(委任者) 住所 熊本県上益城郡益城町 1234

(委任者) 氏名 再春 花子 (印)

(委任者) 電話番号 090-****-****

登録のあるご本人様の情報をご入力ください