

個人情報の開示請求書

平成 年 月 日

ナカノ薬品株式会社
管理部 行

個人情報保護法第25条の規定に基づき、ナカノ薬品株式会社が保有する「保有個人データ」の開示を請求します。

開示対象者本人	ご住所 〒 -	
	ご署名(フリガナ) Ⓜ	連絡先電話番号(自宅・携帯・勤務先・その他) () -
	お勤め先名	
	お勤め先住所 〒 -	
	提出書類(□内にチェックしてください) □住民票原本(あるいは外国人登録証明書) および 公的機関が発行した氏名住所の記載がある身分証明書のコピー (□運転免許証 □パスポート □健康保険証 □年金手帳 □その他()のうち1つ)	
代理人 (代理人が請求する場合)	ご住所 〒 -	
	ご署名(フリガナ) Ⓜ	連絡先電話番号(自宅・携帯・勤務先・その他) () -
	提出書類(□内にチェックしてください) 《未成年者の法定代理人が開示請求する場合》 □法定代理権を証明する書類(戸籍謄本など) □法定代理人の住民票原本(あるいは外国人登録証明書) および 公的機関が発行した代理人の氏名住所の記載がある身分証明書のコピー (□運転免許証 □パスポート □健康保険証 □年金手帳 □その他()のうち1つ) 《成年被後見人の法定代理人が開示請求する場合》 □法定代理権を証明する書類(登記事項証明書) □法定代理人の住民票原本(あるいは外国人登録証明書) および 公的機関が発行した代理人の氏名住所の記載がある身分証明書のコピー (□運転免許証 □パスポート □健康保険証 □年金手帳 □その他()のうち1つ) 《委任された代理人が開示請求する場合》 □代理人の住民票原本(あるいは外国人登録証明書) □本人が発行した委任状 □委任状に使われた本人の印鑑証明書原本 および 公的機関が発行した代理人の氏名住所の記載がある身分証明書のコピー (□運転免許証 □パスポート □健康保険証 □年金手帳 □その他()のうち1つ)	

ご記入いただきました内容について、開示をご請求いただいた「保有個人データ」の特定のため、また開示請求手続きに関し、当社からご質問、ご連絡をさせていただく場合がございます。その際のご希望のご連絡方法をご記入ください。
なお、開示の方法は書面により行い、原則本人を受取人として住民票に記載された住所に本人限定受取郵便で郵送します。また、ご記入いただいた個人情報は、開示等のご請求への対応以外の目的では利用いたしません。

ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール ※メールアドレスをご記入ください() <input type="checkbox"/> 郵便
その他 (ご要望・ご質問など)	

- 手数料等について
 - ①1回の申請ごとに下記手数料が必要です。
 - ・手数料:600円(書留郵送料及び、本人限定受取郵便料含む)
 - ②手数料等の支払方法
 - ・600円を郵便定額小為替または、同額分の切手を請求書に同封してください。
- 注意事項

本請求書の必要事項の未記入、提出書類の不備、手数料の支払いがない場合は開示できません。