

# 個人情報利用目的通知請求書

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24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」の利用目的の通知を請求します。

通知対象者本人	ご住所 〒 -	
	ご署名(フリガナ)  ⑩	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) または 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)  ⑩	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) □本人が発行した委任状 および □代理人の住民票原本(あるいは外国人登録証明書) または 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、利用目的の通知をご請求いただいた「保有個人データ」の特定のため、また通知請求手続きに関し、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、通知の方法は書面により行い、提出書類に記載された住所に郵送します。また、ご記入いただいた個人情報は、利用目的の通知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)	

## 1. 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:300円(郵送料含む)

②手数料等の支払方法

・300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。

## 2. 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通知できません。