**保有個人データの利用目的通知・開示等請求書**\*１

　　　　年　　月　　日

**キッセイ薬品工業株式会社**

**個人情報相談窓口　行**

　請求人は、個人情報の保護に関する法律に基づき、次の通り請求する。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．請求人 | 住所　〒　　　－ | | |
| 電子メールアドレス（６．希望する開示方法で、電子メールを選択した場合は、ご記入下さい。） | | |
| 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | 自宅電話（　　）　　- |
| 提出書類\*２：住民票原本 　及び  　 運転免許証写し 旅券写し 健康保険証写し 年金手帳写し  　のうち1つ | | |
| ２．代理人  （代理人が請求する場合） | 住所　〒　　　－ | | |
| 電子メールアドレス（６．希望する開示方法で、電子メールを選択した場合は、ご記入下さい。） | | |
| 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | 電　　話（　　）　　- |
| 提出書類：本人の住民票原本 委任状 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本　及び  代理人の運転免許証写し 代理人の旅券写し 代理人の健康保険証写し代理人の年金手帳写し　のうち1つ | | |
| ３．請求の種類 | ①保有個人データの開示　　　　　　 ②保有個人データの第三者提供記録の開示  ③保有個人データ取得、廃棄記録の開示 ④保有個人データの利用目的の通知　　 ⑤保有個人データの訂正　　　　　 　 ⑥保有個人データの追加 ⑦保有個人データの削除　　　　　　 ⑧保有個人データの利用停止 　　 ⑨保有個人データの消去　　　　　 　 ⑩保有個人データの第三者提供停止　　 ⑪保有個人データの共同利用停止 　　⑫外国にある第三者に対して講じた措置\*３ | | |
| ４．請求理由  （請求の種類が①④または⑫のときは不要） | 請求の種類 | 請求理由 | |
| ⑤、⑥、⑦  のとき | データが事実でない  上記以外：(具体的にお書き下さい。) | |
| ⑧、⑨のとき | データが不正に取得された  利用目的外で取り扱われた  上記以外：(具体的にお書き下さい。) | |
| ②、⑩、⑪、のとき | 本人の同意なく第三者へデータが提供された  上記以外：(具体的にお書き下さい。) | |
| ５．請求内容  （請求の種類が⑤、⑥または⑦のときのみ記入） | ⑤保有個人データの訂正  １．訂正前：  ２．訂正後： | | |
| ⑥保有個人データの追加  追加する項目・内容： | | |
| ⑦保有個人データの削除  削除する項目・内容： | | |
| ６．希望する開示方法  （請求の種類が①②④のときのみ記入） | 郵送（書面の交付）  電子メール（電磁的記録の提供）  注1）添付ファイルの容量等の理由で、電子メールで提供することが困難な場合は、郵送（書面の交付）とさせていただきます。  注2）請求された保有個人データが存在しない、開示することにより他の法令に違反することとなる等の場合は、遅滞なく通知致します。 | | |

＊１：**【郵送の場合】**本請求書と提出書類一式を同封の上、簡易書留郵便又は、レターパックプラス）にてご送付して下さい。

**【電子メールの場合】**本請求書と提出書類一式を、スマホのカメラ等で電子ファイルにして、電子メールにて送付して下さい。

＊２：提出書類は、本人確認のために使用致します。ご提出頂く書類にチェックして下さい。

①保有個人データの開示、②保有個人データの第三者提供記録の開示及び④保有個人データ利用目的の通知請求の場合、別途定める手数料を申し受けます。

＊３：事前にご承諾を得て、日本国外の第三者に個人データを提供させて頂いたご本人が対象となります。