

保有個人データの利用目的通知・開示等請求書

年 月 日

KM バイオロジクス株式会社 御中

「個人情報の保護に関する法律」第 28 条等に基づき、次のとおり請求します。

請求人	(住所) 〒 -	
	(氏名) カガナ	TEL () -
代理人 (代理人請求の場合 に記入)	(住所) 〒 -	
	(氏名) カガナ	TEL () -
開示等を請求する 個人情報 (具体的に記入)		
請求項目	<input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開 示 <input type="checkbox"/> ③訂 正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤削 除 <input type="checkbox"/> ⑥利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦消 去 <input type="checkbox"/> ⑧第三者提供の停止	
請求理由 (但し、①、②の場 合は記入不要)	③～⑤の請求	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
	⑥、⑦の請求	<input type="checkbox"/> データの不正取得 <input type="checkbox"/> 利用目的外での取扱い <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
	⑧の請求	<input type="checkbox"/> 同意なく第三者へデータを提供した <input type="checkbox"/> 上記以外
請求内容 (上記③、④、⑤の 場合のみ記入)	【③訂正の場合】 (1) 訂正項目 () (2) 訂正内容 訂正前 () 訂正後 ()	
	【④追加の場合】 (1) 追加項目 () (2) 追加内容 ()	
	【⑤削除の場合】 (1) 削除項目 ()	

(注 1) 請求に際しては、本人または代理人であることが確認できる書類の提出が必要です。

本人であることが確認できる書類：運転免許証、パスポート等の官公庁が発行した顔写真付き証明書の写し 1 点、または健康保険被保険者証、年金手帳等の官公庁が発行した顔写真のない証明書の写し 2 点

代理人であることが確認できる書類：本人確認書類に加え、委任状及び委任状に押印された印鑑の印鑑証明書

(注 2) 請求項目の⑤削除とは、保有個人データ中の該当する項目を削除するという意味であり、また⑦消去とは、保有個人データ中の請求された個人情報全てを消去するという意味です。