

個人データの訂正、利用停止、消去等の請求

年 月 日

〒331-8588

埼玉県さいたま市西区宮前町 203-1

高田製薬株式会社

個人情報相談窓口担当者

(データ本人)

御住所 \_\_\_\_\_

御氏名 \_\_\_\_\_

お電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

(データ本人)

御住所 \_\_\_\_\_

御氏名 \_\_\_\_\_

お電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、私に関して高田製薬株式会社株式会社が保有する個人情報、個人データについて、次のとおり請求します。

該当するものに✓印をご記入ください。

- 訂正
- 追加
- 削除

訂正、追加、削除のご請求の場合、ご記入ください。

訂正、追加、削除前データ

訂正、追加、削除後データ

---

お願い

1. 必要事項をご記入の上、ご郵送くださるようお願いいたします。
2. 御本人又は御本人の代理人の請求であることを確認するため、下記書類を御提出いただきます。
  - (1) 本人確認
    - ・ 運転免許証又はパスポートのコピーと戸籍謄本又は住民票の原本
    - ・ 運転免許証又はパスポートをお持ちでない場合は、健康保険証又は年金手帳のコピーと戸籍謄本又は住民票の原本
  - (2) 代理人確認
    - ・ 代理人の本人確認 → 上記(1)と同じ
    - ・ 代理権の確認
      - (法定代理人) 戸籍謄本、審判書のコピー
      - (任意代理人) 御本人の実印の捺印のある委任状及び御本人の印鑑登録証明書