保有個人データ開示請求書

年　　月　　日

バイオベラティブ・ジャパン株式会社　個人情報問い合わせ窓口　宛

「個人情報の保護に関する法律」第26条第1項に基づき次の通り請求します。
（該当するチェックボックスにチェックを入れてください。）

<table>
<tr><td rowspan="2">ご本人</td><td colspan="2">住所　　〒</td></tr>
<tr><td>フリガナ
氏名</td><td>電話番号</td></tr>
<tr><td rowspan="3">代理人
（代理人が請求する場合こちらも記入ください）</td><td colspan="2">住所　　〒</td></tr>
<tr><td>フリガナ
氏名</td><td>電話番号</td></tr>
<tr><td colspan="2">代理人の種別：☐　未成年者又は成年被後見人の法定代理人
☐　請求することにつきご本人が委任した代理人</td></tr>
<tr><td>ご本人の属性</td><td colspan="2">☐医療従事者　　☐取引先関係者　　☐その他（　　）</td></tr>
<tr><td>個人情報の提供経緯等
（提供の時期、方法、提供した個人情報の種類等、詳細を記載してください。）</td><td colspan="2">（例：△年△月△日、貴社主催の▽▽講演会に散会した際にアンケートに記入した、氏名等の個人情報）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">開示を求める項目</td><td colspan="2">☐氏名　　☐生年月日　　☐住所　　☐電話番号　　☐FAX番号
☐E-mailアドレス　　☐勤務先　　☐その他（具体的に詳しく記入）</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
</table>

＊本請求書、提出書類一式及び手数料（800円分の郵便切手）を同封の上、簡易書留郵便で送付してください。
＊本請求書により当社が取得する個人情報は、当該手続きのための調査、ご本人並びに代理人の本人確認、および当該請求に対する回答に利用します。