

# 保有個人データ請求書

年 月 日

(株)メドレックス 個人情報問合せ窓口 行

「個人情報の保護に関する法律」(以下、「法」)に基づき、次の通り請求します。  
(チェックボックス/ には必ずチェックをしてください。)

<請求内容> (必要な請求事項にチェックしてください)

保有個人データ開示請求 (法第 25 条第 1 項)

保有個人データ訂正等請求 (法第 26 条第 1 項)

保有個人データ利用停止等請求 (法第 27 条第 1、2 項)

ご本人	住所 〒 -		
	氏名 印	自宅電話 ( ) 携帯電話 ( )	
代理人 (代理人が請求する場合は、ご記入ください)	住所 〒 -		
	氏名 印	自宅電話 ( ) 携帯電話 ( )	
	代理人の種別 (どちらかにチェックしてください) 未成年者または成年被後見人の法定代理人 請求することにつき本人が委任した代理人		
ご本人の属性	医療従事者	お取引先関係者	その他 ( )
個人情報の提供の経緯等 (提供の方法及び時期、ご本人と当社との関係等、詳細をご記入ください)			
請求内容			

\* 必ず、本請求書、提出書類一式 (以下の3点) 及び手数料 (1000 円分の郵便切手) を同封の上、簡易書留郵便にてご送付ください。

印鑑証明書 (3 ヶ月以内に発行されたもの) 住民票、運転免許証、健康保険証、パスポート等の写し (本人確認ができる書類)

\* 本請求書により当社が取得した個人情報は、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及び当該請求に対する回答に利用します。