

保有個人データの開示等請求書

平成 年 月 日

アボット ジャパン株式会社個人情報相談窓口 宛

「個人情報の保護に関する法律」第 24 条に基づき、次のとおり請求します。

請求者 (本人)	(住所) 〒 —	
	(氏名) フリガナ	TEL () —
代理人 (代理人請求の場合 にご記入下さい)	(住所) 〒 —	
	(氏名) フリガナ	TEL () —
請求に係わる 個人情報の種類	☐ 医師、歯科医師、薬剤師、臨床検査技師、薬局・薬店その他医療関係者の情報 ☐ カスタマーサポートセンター、くすり相談室、その他の会社窓口の利用者の情報 ☐ 取引先情報 ☐ 採用応募者情報 ☐ 当社社員情報(退職者含む)	
請求事項	☐ ①利用目的の通知 ☐ ②開示 ☐ ③訂正 ☐ ④追加 ☐ ⑤削除 ☐ ⑥利用停止 ☐ ⑦消去 ☐ ⑧第三者提供の停止	
請求理由 (但し、①②の場合 は記入不要)	③～⑤の請求	☐ データが事実でない ☐ 上記以外()
	⑥、⑦の請求	☐ データの不正取得 ☐ 利用目的外での取扱い ☐ 上記以外()
	⑧の請求	☐ 同意なく第三者へデータを提供した ☐ 上記以外()
請求内容 (上記③～⑤の場合 のみご記入下さい)	【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) 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。
開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲内において取り扱うものとさせていただきます。