

書式 : 「保有個人データ訂正等請求書」



保有個人データ訂正等請求書

平成 年 月 日

CSL ベーリング 株式会社 御中

ご住所: (〒 - )

請求者 氏名: \_\_\_\_\_ 印  
TEL : ( ) - \_\_\_\_\_

貴社が保有している 私、(請求者が本人である場合)  
\_\_\_\_\_(請求者が代理人の場合) の個人データについて、次の通り請求します。

請求事項	保有個人データの 訂正 追加 削除
訂正等の内容	【訂正等の項目】  【訂正等の内容】
報告の方法	郵送 郵送先: 上記の住所と同じ 他の住所 (〒 - )  FAX FAX 番号: ( ) - _____  電子メール アドレス: _____
代理の方が開示請求される場合は、以下の欄にご記入ください。	
ご本人の状況等	ご本人の氏名: _____ ご本人の住所: 請求者(代理人)の住所と同じ 他の住所 (〒 - )  ご本人の状況: 未成年者 成年被後見人 成年者