

CSL Behring K.K.
Inui Building Kachidoki
1-13-1 Kachidoki
Chuo-ku, Tokyo 104-0054
Japan

Tel: 03-3534-5831
Fax: 03-3534-5937
www.cslbehring.co.jp.

書式 : 「保有個人データ開示請求書」



保有個人データ開示請求書

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	保有個人データの開示
開示する項目・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