

保有個人データ開示請求書

年 月 日

CSL ベーリング 株式会社 御中

ご住所：(〒 -)

請求者 ご氏名：_____ 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	<input type="checkbox"/> 郵送 郵送先： <input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 -) _____ <input type="checkbox"/> FAX FAX 番号：_____ <input type="checkbox"/> 電子メール 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。	
本人の状況等	ご本人のご氏名：_____ ご本人のご住所： <input type="checkbox"/> 請求者(代理人)の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 -) _____ ご本人の状況： <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年者