

保有個人データの利用目的通知請求書

年 月 日

シンバイオ製薬株式会社
個人情報相談窓口 行

(請求人) 氏名 _____ 印
住所 〒 _____

電話 (_____) _____

私は、「個人情報の保護に関する法律」第27条第2項の規定に基づき、私に関する保有個人データの利用目的の通知を次のとおり請求する。

1. 当社との関係（お取引の内容、接点等）

2. 請求の範囲

- ① 利用目的の通知を求める項目

- ② 利用目的の通知を求める内容

添付書類

(注) 本人確認のために必要な次の書類（①と②の両方）を本請求書に添付してください。
添付いただく書類について、□にレ印をご記入ください。

- ① 「運転免許証」または 「パスポート」の写し1通
- ② 「住民票」または 「印鑑登録証明書」の原本1通（発行後3ヵ月以内のもの）

手数料

(注) 本件請求1件につき530円の手数料が必要となります。530円分の郵便切手を申請書・必要書類に同封していただくことにより、お支払いください。