

## 保有個人データの開示請求書

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28条第1項の規定に基づき、私に関する保有個人データの開示（私に関する保有個人データが存在しないときにその旨を知らせることを含む。）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 開示を求める項目

② 開示を求める内容

### 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円分の郵便切手を貼付した封筒をご同封ください。