

「個人情報の保護に関する法律」にもとづく開示等の申請書

(あなた様の個人情報について、「当社保有個人データの内容開示(または、訂正等)」をを求める申請書です)

お申込み日	年 月 日
フリガナ お名前	
〒ご住所	
ご連絡先電話番号	
ご申請の理由・内容	<p><①あなた様の個人情報が、当社にもたらされた「時期」とその「きっかけとなった事柄」を、ご記憶の範囲で結構ですので、ご記入ください></p> <p><以下、該当する番号を○で囲んでください></p> <p>1、利用目的通知申請 (宝ヘルスケアで保管されている「私の個人情報」が使われる目的(用途)を尋ねる)</p> <p>2、開示申請 (宝ヘルスケアで保管されている「私の個人情報」の内容を確認したい)</p> <p>3、訂正申請 (「私の個人情報」の内容に、誤りが確認できたので、訂正を求める)</p> <p>4、利用停止申請 (「私の個人情報」の内容について、利用停止を求める)</p> <p>5、消去申請 (「私の個人情報」の内容について、消去を求める)</p>
その他ご記入欄 (補足事項がございましたらご自由に ご記入ください)	

<ご注意事項・お知らせ>

- 手数料: 一回のご申請につき手数料500円を申し受けます。
この申請書と一緒に、切手または現金をご同封ください。(現金の場合は現金書留をお願いします)
注① 開示申請によって得られた情報については、「訂正申請」「利用停止申請」「消去申請」の手料は無料とさせていただきます。
注② 開示申請をお受けして調査した結果、該当する個人データが無い場合や法令等により開示ができない場合でも、一度お受けした手数料は返還いたしかねます。
- 申請書の用途: この申請書でお受けした個人情報については、ご返答や詳細お問い合わせの為にのみ使用いたします。
- 返信までの日数: 通常申請を弊社が受け取ってから、2~3週間でご返信いたします。