

申告書

請求者本人氏名

請求者本人住所

私は、上記の請求者本人の法定代理人として、下記の件につき、その権限を行使いたしますので届けます。

記

御社が保有する請求者本人の「保有個人データ」の以下の請求に関すること。

- ①利用目的の通知 ②開示 ③訂正 ④追加 ⑤削除 ⑥利用停止
⑦消去 ⑧第三者提供の停止

(該当するものの□にチェック「レ」を記入してください。)

【持田製薬(株)・持田製薬工場(株)・持田ヘルスケア(株)・
その他()】あて

(請求先の会社名を○で囲むか、会社名をご記載ください)

年 月 日

住 所

氏 名 ㊟

請求者本人との関係 (該当するものの□にチェック「レ」を記入してください。)

- 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 (成年後見人)

請求者本人の状況 (該当するものの□にチェック「レ」を記入してください。)

- 未成年者 (満 15 歳未満) 未成年者 (満 15 歳以上) 成年被後見人

ご提出いただく法定代理権があることを証する書類

(該当するものの□にチェック「レ」を記入してください。)

- 本人の戸籍抄本 後見登記の登記事項証明書
 保佐登記の登記事項証明書 補助登記の登記事項証明書