

## 保有個人データ・特定個人情報等開示等請求書

請求日：2025年\_\_月\_\_日

T'sファーマ株式会社  
 T's製薬株式会社  
 法務部 データプライバシー担当 行

1. 請求者 本人 代理人

## 【本人】

氏名 (ふりがな)			
住所			
電話番号	(自宅・会社・携帯)		
本人確認書類 *顔写真のないものは2点	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書
	<input type="checkbox"/> 戸籍事項証明書	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 年金手帳
	<input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		

## 【代理人】

氏名 (ふりがな)			
住所			
電話番号	(自宅・会社・携帯)		
資格確認書類	(1) 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍事項証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )  (2) 本人の委任による代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 (本人の印鑑証明書添付)		

2. 請求内容

請求内容 (複数可)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の対象となる保有個人データ (又は特定個人情報等) の内容			
開示請求の範囲 訂正・追加等の内容			

開示等の求めに關して取得した個人情報の利用目的：開示等の求めに關して取得した個人情報は、開示等の請求の対応に必要な範囲のみで取り扱います。ご提出いただいた書類は、開示等の請求に対する回答が終了した後1年間保存した後、廃棄いたします。