

保有個人データに関わる開示等の申請書

年 月 日

〒150-0013

東京都渋谷区恵比寿 1-19-19

恵比寿ビジネスタワー13階

バイオロニックジャパン株式会社

法務部 個人情報担当窓口 行

【請求者】

〒

住所

氏名

印

電話番号

\* 代理人の場合  法定代理人  委任による代理人

貴社が保有している下記データについて、次のとおり請求いたします。

① 対象データ

私（請求者がご本人の場合）の保有個人データ

下記個人（請求者が代理人の場合）の保有個人データ（下記記入ください）

〒

住所

フリガナ

氏名

② 申請（請求）内容（下記チェックをお願いいたします）

保有個人データの  開示（希望される提供方法： 書面  電磁的記録  その他（ ））

保有個人データ内容の  訂正

保有個人データの  利用停止

保有個人データの  消去

保有個人データの  第三者への提供の停止

\* 訂正の場合は弊社より、内容の確認をさせていただきます。

【本申請書に以下の書類を添付してご送付ください】

● 運転免許証等本人であることが確認できる書類のコピー：1通

● 手数料：500円分の定額小為替（保有個人データの開示の場合のみ）

● 返信用切手を貼付したA4型の返信封筒

\* 代理人による開示等の求めの場合、前記の書類に加えて、それぞれ下記の書類を同封してください

1. 法定代理人の場合

● 戸籍謄本等法定代理人の資格を証明する書類（コピーは認められません）：1通

● 運転免許証等法定代理人本人であることが確認できる書類のコピー：1通

2. 委任による代理人の場合

● 委任状（コピーは認められません）：1通

● 本人の印鑑証明書（コピーは認められません）：1通

● 運転免許証等任意代理人本人であることが確認できる書類のコピー：1通