

**保有個人データ訂正等請求書**

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

ASP Japan合同会社 お客様個人情報問合わせ窓口 行

「個人情報の保護に関する法律」第26条第1項に基づき、次の通り請求します。

(チェックボックス/ には必ずチェックをしてください。)

|  |   |            |
|--|---|------------|
| ご本人  | 住所 〒 -  |            |
|  | フリガナ<br>氏名  | 自宅電話 ( ) - |
| 代理人<br>(代理人の方が請求する場合は、こちらも記入してください)                | 住所 〒 -  |            |
|  | フリガナ<br>氏名  | 自宅電話 ( ) - |
|  | 代理人の種別： A．未成年者又は成年被後見人の法定代理人<br>B．請求することにつきご本人が委任した代理人                      |            |
| ご本人の属性   | 医療従事者 お取引先関係者 その他 ( )   |            |
| 個人情報の提供の経緯等<br>(提供の方法及び時期、ご本人と当社との関係等、詳細を記入してください) | 例1： 年 月頃、貴社ホームページ上の キャンペーンに応募する際に提供。<br>例2： 年 月頃、貴社主催の 研究学会に参加した際のアンケートに記入。 |            |
|  |   |            |
| 請求理由   | データ内容が事実ではない<br>その他 ( )   |            |
| 請求内容   | 訂正内容<br>1．訂正前：<br><br>2．訂正後：  |            |
|  | 追加内容  |            |
|  | 削除内容  |            |

\*1：本請求書及び提出書類一式を同封の上、**簡易書留郵便**にてご送付下さい。

\*2：本請求書により当社が取得した個人情報は、当該手続のための調査、ご本人並びに代理人の本人確認、及び当該請求に対する回答に利用いたします。