

# 個人情報開示等申請書

年 月 日

- 日本メドトロニック株式会社 御中  
 メドトロニックソファモアダネック株式会社 御中  
 コヴィディエンジャパン株式会社 御中  
 日本コヴィディエン株式会社 御中  
 (該当する会社に✓印を記入してください)

申請者： 住所

氏名

⑩

<b>申請内容</b> (該当するものに✓印を記入してください)	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止
<b>申請にかかる個人情報</b> (該当するものに✓印を記入してください)	<input type="checkbox"/> 氏名・住所・電話番号・メールアドレス等 <input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<b>申請理由</b>	
<b>訂正希望情報</b> (訂正を希望する場合は記入してください)	訂正前
	訂正後
<b>備考</b> (申請にかかる個人情報を特定してください)	(例) ●月 ●日付体験談で提供した個人情報

本人以外が申請する場合は、次の欄にもご記入ください。

<b>本人との関係</b> (該当するものに✓印を記入してください)	<input type="checkbox"/> 法定代理人 (本人が未成年者または成年被後見人) <input type="checkbox"/> 任意代理人
<b>本人の連絡先</b>	
住所	
氏名	
電話番号	( ) -
手数料	800円郵便切手

注：

1. 申請の際は、本人であることを証明するための必要書類 (運転免許証またはパスポートのコピーおよび住民票) を同封してください。
2. 法定代理人が申請する場合は、注1の本人であることを証明するための書類のほか、本人との関係を証明する書類 (戸籍謄本等) を同封してください。
3. 任意代理人が申請する場合は、注1の本人であることを証明するための書類のほか、委任状および本人の印鑑証明書を同封してください。