

**保有個人データ訂正等請求書**

年 月 日

株式会社ドクターシーラボ 個人情報相談窓口 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 氏名	自宅電話 ( ) -
代理人 (代理人の方が請求する場合は、こちらにも記入してください)	住所 〒 -	
	フリガナ 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 □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	□お客様 □お取引先関係者 □その他 ( )	
個人情報の提供の経緯等 (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1：〇〇年〇〇月頃、貴社ホームページ上の〇〇キャンペーンに応募する際に提供。 例2：〇〇年〇〇月頃、貴社主催の〇〇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 □その他 ( )	
請求内容	①訂正内容 1. 訂正前：  2. 訂正後：	
	②追加内容	
	③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。