

## 個人情報第三者提供記録開示請求書

NTTプレシジョンメディシン株式会社

お客様個人情報管理者 殿

貴社が保有する第三者提供記録のうち、下記の私の保有個人データに係る第三者提供記録の開示を請求します。

【お客様が開示請求をされたい第三者提供記録の内容をご記載下さい】

【希望する開示方法を選択下さい】

お客様が指定するメールアドレス宛にファイルを電子メールにてお送りする方法

お客様のご住所へ書面を郵送にてお送りする方法

### 1. ご請求者（ご本人）

\_\_\_\_\_年 月 日

ご住所：

ご氏名： \_\_\_\_\_ 印

電話番号： \_\_\_\_\_

メールアドレス（電子メールでの送付を希望する方）：

※公的証明書等（詳細別紙「本人確認ができる公的証明書等について」参照）のコピーと手数料1,000円（消費税込み）を、弊社担当窓口まで、現金書留にて郵送ください。（開示結果の如何にかかわらずご返金はいたしません）

### 2. 代理人によるご請求の場合は以下にご記入ください。

ご住所：

ご氏名： \_\_\_\_\_ 印

電話番号： \_\_\_\_\_

ご本人が15才未満の方の親権者→戸籍謄本が必要です

ご本人の成年後見人の方→登記事項証明書が必要です

上記以外の代理人

→実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、ご本人と代理人の公的証明書等（詳細別紙「本人確認ができる公的証明書等について」参照）のコピーが必要です

## 委任状

NTTプレシジョンメディシン株式会社  
お客様個人情報管理者 殿

私は、貴社が保有している保有個人データのうち、私の保有個人データの開示請求を下記の者に委任します。

<ご本人>

\_\_\_\_\_年 月 日

ご住所：

ご氏名： \_\_\_\_\_ 印

電話番号： \_\_\_\_\_

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、公的証明書等（詳細別紙「本人確認ができる公的証明書等について」参照）のコピーが必要です。

<委任者>

ご住所：

ご氏名：

電話番号： \_\_\_\_\_