

個人情報 開示請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示請求窓口にご持参いただくか、ご郵送ください(郵送料は請求者のご負担となります)。太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

開示請求窓口: 〒105-0001 東京都港区虎ノ門 5-11-2 オランダヒルズ森タワー15F
マイラン製薬株式会社 個人情報相談窓口 03-5733-9800

開示の対象となる方を特定する為の情報 (他の方の個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内は全てご記入ください)	
氏名	印
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話番号	() - 日中にご連絡できる電話番号をご記入ください
本人確認方法	1 弊社窓口 2 証明書類郵送
本人確認書類	1 運転免許証 2 外国人登録証 3 パスポート 4 印鑑証明 5 戸籍謄本 6 健康保険証 7 年金手帳 (3~7 は 2 種類は必要です)
東京 23 区にお住まいの方は原則として弊社窓口での確認をお願いしています。東京 23 区にお住まいの方で、弊社窓口にご来所頂けない方は、その理由をご記入ください。	

開示対象の情報 (開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合のみご記入ください)	
氏名	印
ふりがな	
住所	〒
電話番号	() - 日中にご連絡できる電話番号をご記入ください
開示の対象となる人との関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他()
開示の対象となる人との関係を証明する書類	1 戸籍謄本 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状
開示請求書の確認書類	1 運転免許証 2 外国人登録証 3 パスポート 4 印鑑証明 5 戸籍謄本 6 健康保険証 7 年金手帳 (3~7 は 2 種類必要です)

※ 手数料として 1 件につき 600 円いただきますので、当社よりご連絡次第、こちらの口座にお振込み、または弊社相談窓口にてお支払いください。

※ 三菱東京 UFJ 銀行 目黒駅前支店 当座 口座番号:1384859
口座名義:マイラン製薬株式会社