

## 個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第 29 条に基づき、下記の事項を請求いたします。

郵送予定日を記載ください

記

ご本人確認書類の住所

|             |                                                                           |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 請 求 日 (必須)  | 年 月 日                                                                     |
| 住所 (必須)     | 〒104-6004<br>東京都中央区晴海 1-8-10 晴海トリトンスクエア X-4F                              |
| 氏名 (必須)     | 昭和 太郎 印                                                                   |
| 電話番号        | 03-1111-2222                                                              |
| F A X 番号    | 03-1111-3333                                                              |
| E-mail アドレス | taro.showa@medical.canon                                                  |
| 当社との関係 (必須) | <input type="checkbox"/> 個人のお客様<br>(お買上製品名: )                             |
|             | <input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方<br>■ 所属企業・団体名: ○○株式会社<br>当社関係事業所: |
|             | <input type="checkbox"/> 株主                                               |
|             | <input type="checkbox"/> 当社従業員<br>(従業員番号: )                               |
|             | <input type="checkbox"/> 退職者<br>(最後の所属事業所: )                              |
|             | <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。:                                |
| 請求の内容 (必須)  | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知                                          |
|             | <input type="checkbox"/> 開示                                               |
|             | <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除                                         |
|             | <input type="checkbox"/> 利用停止又は削除                                         |
|             | <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止                                         |
| 請求の詳細       |                                                                           |
| 請求の根拠 (必須)  | (当社が個人情報を保有しているとお客様がお考えになる根拠)<br>新製品情報に関するメールマガジンが送られてくる。                 |

当社より問い合わせさせてい  
ただく場合がございます

できる限り詳しくご記載  
ください

### <注意事項>

1. 本人の確認書類の写しを添付願います。
2. 代理人が請求を行う場合には、①本人及び代理人の身分証明証の写し並びに②委任状を添付願います。
3. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払いいただき、  
手数料の支払いを証明する書類（銀行振込の場合には、A T Mの振込証等）の写しを添付願います。
4. ご回答は、本人の身分証明書に記載の住所に本人限定受取郵便（特例型）で郵送いたします。
5. 本人請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。
6. 当社は、お客様の個人情報を検索した結果、お客様の個人情報を保有していない可能性が高く、  
グループ会社がおお客様の個人情報を保有している可能性がある場合、当該グループ会社に対し、  
お客様の個人情報の調査のため、本請求書にご記入いただいた個人情報を提供することがあります。