

保有個人データ利用目的通知請求書

年 月 日

ヤンセンファーマ株式会社 個人情報問合わせ窓口 行

「個人情報の保護に関する法律」第24条第2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、こちらも記入 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	医療従事者 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： 年 月頃、貴社ホームページ上の キャンペーンに応募する際に提供。 例2： 年 月頃、貴社主催の 研究学会に参加した際のアンケートに記入。	

*1：本請求書、提出書類一式及び手数料（800円分の郵便切手）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。