

個人情報開示／利用目的通知請求書

年 月 日

株式会社クリニカルサポート 殿

貴社が保有する下記の個人情報に関して下記の請求を致します。

1. 請求対象者

ふりがな
氏名

住 所 _____

生年月日 _____

2. 請求内容 (希望するものを○で囲む)

1.開示

方法にチェックして下さい。(閲覧・ 写しの交付)

2.利用目的の通知

3. 請求者

ふりがな
氏名

_____ 印

住 所 _____

電話番号 _____

開示対象者との関係 本人・その他 (_____)

※その他の場合、委任状の提出をお願い致します。尚、交付の場合は請求者住所に発送します。

本請求書及びご提出頂いたご本人様確認資料は、お客様からの開示等のご請求手続きご本人様確認を行うことを目的として利用いたします。それ以外の目的で利用することはございません