

年 月 日

個人データの訂正、利用停止、消去等の請求

モディオダール適正使用委員会事務局
情報プライバシー担当者行

ご本人	
住所	
氏名	
電話番号	() -

ご本人の代理人	
住所	
氏名	
電話番号	() -

個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、私に関してモディオダール適正使用委員会
が保有する個人情報、個人データについて、下記の通り請求します。

該当するものにレ印を、前後のデータについて下記の枠内にご記入ください

- 個人データの訂正
- 個人データの追加
- 個人データの削除

・訂正、追加、削除前のデータ

--

・訂正、追加、削除後のデータ

--

利用停止又は消去のご請求の場合、該当する理由にレ印をご記入ください

- 個人データが利用目的の達成に必要な範囲を超えて取り扱われている
- 不正手段によって取得された個人データである
- 法律に違反して個人データが第三者に提供されている

お願い事項

必要事項をご記入の上、郵送頂けます様お願いします。

送り先

〒540-8575 大阪府中央区石町二丁目2番9号
アルフレッサ ファーマ株式会社 モディオダール適正使用委員会
情報プライバシー責任者宛

ご本人又はご本人の代理人からの請求であることを確認するため、下記の書類の提出が必要となります。

ご本人の場合：下記のいずれか1つ（本人確認ができる顔写真があるもの）

- ・マイナンバーカードの表面のコピー
- ・運転免許証又は運転経歴証明書のコピー
- ・パスポートのコピー

※マイナンバーカード、運転免許証、運転経歴証明書、パスポートのいずれもお持ちでない場合は、健康保険の被保険者証又は年金手帳又は納税証明書のうちいずれか2種類のコピーの提出が必要となります。

代理人の場合

① 代理人の確認：下記のいずれか1つ（本人確認ができる顔写真があるもの）

- ・マイナンバーカードの表面のコピー
- ・運転免許証又は運転経歴証明書のコピー
- ・パスポートのコピー

※マイナンバーカード、運転免許証、運転経歴証明書、パスポートのいずれもお持ちでない場合は、健康保険の被保険者証又は年金手帳又は納税証明書のうちいずれか2種類のコピーの提出が必要となります。

② 代理権の確認

法定代理人の場合：戸籍謄本、審判書のコピー

任意代理人の場合：ご本人の実印の捺印のある委任状及びご本人の印鑑登録証明書