

## 第三者提供記録の開示請求書

年 月 日

物産アニマルヘルス株式会社

個人情報・個人番号相談窓口 行

(請求人) 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

私は、「個人情報の保護に関する法律」第33条第5項の規定に基づき、私に関する第三者提供記録の開示（私に関する第三者提供記録が存在しないときにその旨を知らせることを含む。）を次のとおり請求する。

1. 当社との関係（お取引の内容、接点等）

2. 請求の範囲

① 開示を求める項目

② 開示を求める内容

3. 開示方法

ご指定の方法の□にレ印をご記入ください。

書面の交付による方法     電磁的記録の提供による方法

<電磁的記録の提供による方法の場合>

メールアドレス：

※必ず自身のみが使用しているメールアドレスをご指定ください。

電磁的記録の提供による方法については、請求書に添付いただいた住民票又は印鑑登録証明書に記載された住所宛に、回答書（電磁的記録のパスワードを含む。）を書留・本人限定受取郵便にて郵送をお送りし、その後ご指定のメールアドレス宛に電磁的記録をお送りする方法とさせていただきます。

#### 添付書類

(注) 本人確認のために必要な次の書類(①と②の両方)を本請求書に添付してください。

添付いただく書類について、□にレ印をご記入ください。

- ①  「運転免許証」又は 「パスポート」の写し1通
- ②  「住民票」又は 「印鑑登録証明書」の原本1通(発行後3か月以内のもの)

#### 手数料

(注) 本件請求1件につき800円の手数料が必要となります。800円分の郵便切手を申請書・必要書類に同封していただくことにより、お支払いください。