

保有個人データ訂正・追加・削除請求書

年 月 日

ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社
個人情報保護事務局 行

請求者（代理人によるご請求の場合、代理人）

住 所 _____

ふり がな
氏 名 _____ 印

電話番号 _____

* 未成年の方による請求の場合

保護者 _____ 印

「個人情報の保護に関する法律」第26条第1項に基づき、貴社が保有している下記の者の保有個人データの〔訂正／追加／削除〕を請求します。

（○で囲んでください）

対象者の情報	住 所		
	氏 名		
	電話番号	Eメールアドレス	
請求理由	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外（具体的にお書きください） （ _____ ）		
請求内容	訂正	訂正項目	
		訂正内容	訂正前
			訂正後
	追加	追加項目	
		追加内容	
削除	削除項目		