

年 月 日

メタジェンセラピューティクス株式会社 個人情報お問い合わせ窓口 宛

保有個人データ訂正等請求書

個人情報の保護に関する法律 34 条 1 項の規定により、以下のとおり保有個人データの開示を請求します。

1 請求者情報

請求者の区分	※ 該当するものの□に「レ」を記入してください。	
	□ ご本人 □ 代理人	
ご本人の氏名・住所・生年月日・電話番号・メールアドレス	(ふりがな) 氏 名 生年月日	年 月 日生まれ 印
	住所等	〒 TEL () Mail @
代理人の氏名・住所・生年月日・電話番号・メールアドレス(代理人によるご請求の場合のみ記入)	(ふりがな) 氏 名 生年月日	年 月 日生まれ 印
	住所等	〒 TEL () Mail @

※ご回答は電子メールにて行いますので、メールアドレスは正確にご記入下さい。

2 提出する本人確認書類 (ご提出いただく書類の□に「レ」を記入してください。)

(1) ご本人又は代理人の本人確認書類 (以下のA、Bの2点)

A	□ 住民票の写し (3か月以内)
B	以下のいずれかの写し1点 □ 運転免許証 □ 旅券 (パスポート) □ 健康保険証 □ 年金手帳 □ 外国人登録証明書

