

## 保有個人データ開示申込書

医歯薬出版株式会社  
個人情報保護推進事務局 行

私は以下のとおり、保有個人データの訂正・利用停止を請求いたします。

- 1：訂正・利用停止（いずれかに○をつけてください）を求める個人情報  
（オンラインショッピング，雑誌アンケートはがきに登録した個人情報など）
- 2：個人情報を登録・提供した時期（200○年○月頃）
- 3：個人情報を提供・登録した方法（アンケートはがきに記入，Web上で記入など）
- 4：本人確認用書類（添付いただいたコピーは以下のどれでしょうか。チェックボックスにレ印をお願いします）
  - パスポート（あるいは外国人登録証）
  - 運転免許証
  - 健康保険被保険者証，年金手帳，納税証明書（非課税証明書），住民票のうちいずれか2種類

年 月 日

ご住所

---

お名前

---