請求にかかわる注意事項

１．同封する本人確認書類について

沢井製薬グループは、個人情報にかかわる請求に対応するために下記の書類をご提出頂き、ご本人又はご本人の正当な依頼を受けた代理人のご請求であることを確認させて頂きます。下記の書類をご送付頂けない場合は、ご要望に対応しかねますので、あらかじめご了承下さい。

(1)本人確認用書類として下記のいずれかをご同封下さい。

①パスポート又は運転免許証の写しを１通

②健康保険証、年金手帳、納税証明書（又は非課税証明書）の写し又は住民票の原本のうちいずれか２種類を各１通

(2)代理人確認用書類として下記のいずれかをご同封下さい。

①(1)の本人確認用書類

②代理権確認用書類として、

法定代理人…戸籍謄本又は審判書の写しを１通

任意代理人…ご本人の印鑑登録証明書及びご本人の実印が押印された委任状

*…ご本人との連絡を記録するため、上記確認用書類は返却いたしませんが、沢井製薬グループにて厳重に保管いたします。

２．ご請求に応じかねるケース

次の場合は開示等のご請求に応じかねますので予めご了承ください。その場合は、その旨通知致します。

(1)ご本人確認や代理人確認ができない場合

(2)各請求書のご記入内容に不備がある場合

(3)ご本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合

(4)法令に違反することとなる場合

(5)個人情報保護法上、沢井製薬グループが開示等の請求に応じる義務がない場合

(6)当該個人情報が存在しない又は特定不可能な場合

個人情報の利用目的通知および個人情報の開示請求

〒532-0003
大阪市淀川区宮原５－２－３０
沢井製薬株式会社
個人情報開示担当者　行

御住所：（〒　　－　　）

御氏名：　　印

御電話番号：　　－（　　）－

私は、個人情報の保護に関する法律に基づき、沢井製薬株式会社が保有する私の個人情報について、次のとおり請求します。

請求事項	□個人情報の利用目的の通知 □個人情報の開示
請求の対象とする個人情報の内容	
当該個人情報の提供時期	
代理人の方がご請求される場合は、以下の項目にもご記入ください。	
代理人情報	□法定代理人 □任意代理人 代理人の御氏名：　　印 代理人の御住所：（〒　　－　　） 代理人の御電話番号：　　－（　　）－