

個人情報の訂正、追加、利用停止、削除等の請求

〒532-0003

大阪市淀川区宮原 5 - 2 - 3 0

沢井製薬株式会社 すこやか応援団

個人情報保護事務局 行

住所：〒 -

氏名： 印

電話番号： - -

E-mail

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（すこやか応援団）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	該当する□にチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正または追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止または削除
請求の対象とする個人情報の内容	
訂正または追加の場合は、その内容	

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	該当する□にチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 代理人の氏名： 印 代理人の住所：〒 - 代理人の電話番号： - -
-------	--

※手数料として、1,000円分の郵便定額小為替を提出書類に同封してください。