

保有個人データ開示等の請求書

1) 保有個人データに関する申請の種類をご指定ください。

- 開示請求 変更等請求 利用停止等請求

2) 開示、変更、利用停止等の対象となる保有個人データをご指定ください。

- 製品に関するお問い合わせならびに苦情受付情報
 患者様への製品直送情報

キャンペーン応募情報 (キャンペーン名称を必ずご記入ください)

その他 (以下の余白にできるだけ詳しくご記入ください)

3) 開示、変更、利用停止等の対象となる項目をご指定ください。(複数選択可)

- 氏名 住所 性別 電話番号

メールアドレス 管理 ID 対象製品

その他 (以下の余白にできるだけ詳しくご記入ください)

4) 今回の請求に際しまして、弊社への連絡事項がございましたらご記入ください。

ご記入日 年 月 日

ご本人	ご住所	〒 -
	お名前	印

※1 ご本人様確認のため、次のいずれかの書類のコピーを1通同封ください。

- ・運転免許証 ・パスポート ・健康保険証 ・年金手帳

※2 本請求書のお申し出先(送付先)ならびにお問い合わせは、下記までお願いします。

〒101-0065

東京都千代田区西神田3丁目5番2号

ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 ビジョンケア カンパニー カスタマーセンター

フリーダイヤル 0120-132-308 (受付時間 9:00~17:30 日・祝日を除く)

※3 本請求書により取得しました個人情報は、当該手続きのための調査、ご本人様の確認および当該請求に対する回答に利用いたします。