

保有個人データ及び第三者提供記録開示等請求書

日清食品ホールディングス株式会社 宛

ご請求日	年	月	日
ご請求人	住所	〒 -	
	フリガナ 氏名		
	電話番号	() -	
	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 のコピー	
代理人 (代理人が 請求する場 合記入)	住所	〒 -	
	フリガナ 氏名		
	電話番号	() -	
	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 のコピー	
	代理権の種類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 () <input type="checkbox"/> 任意代理人	
請求の種類	<p>1. 一つだけチェックしてください <input type="checkbox"/>保有個人データ <input type="checkbox"/>第三者提供記録</p> <p>2. 一つだけチェックしてください <input type="checkbox"/>開示 <input type="checkbox"/>利用目的の通知 <input type="checkbox"/>訂正、削除、追加 訂正・削除・追加すべき事項について具体的にご記入下さい。</p> <p style="text-align: center;">()</p> <p><input type="checkbox"/>利用停止、消去 利用停止・消去すべき理由(番号に○をつけて下さい)</p> <p>1. 利用目的の範囲を超えている 2. 不正取得 3. 第三者提供の制限に違反 4. 利用する必要がなくなった 5. 重大な漏えい等が発生した 6. 本人の権利又は正当な利益が害される 具体的違反内容をご記入下さい。</p> <p style="text-align: center;">()</p>		

<p>回答方法</p>	<p>一つだけチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 書面にて送付 (本申請書記載住所宛に本人限定受取郵便にて送付します)</p> <p><input type="checkbox"/> 電磁的記録にて送付(書面を PDF データへ変換し記載いただいたメールアドレス宛に送付します)</p> <p>送付先メールアドレスをご記入ください</p> <p>()</p> <p>※回答方法にチェックがない場合は、書面の郵送(本人限定受取郵便)による回答とさせていただきます。</p>	
<p>開示を請求する保有個人データ/第三者提供記録を特定するための情報</p>	<p>個人情報を特定するために必要となりますので、わかる範囲で具体的にご記入下さい。</p>	
	<p>いつごろ</p>	
	<p>どのような機会に</p>	
	<p>どのような方法で</p>	

必要書類を同封の上、簡易書留又は配達記録でお送り下さい。