

保有個人データ開示等請求書

日清食品株式会社 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	運転免許証 パスポート 健康保険証 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	運転免許証 パスポート 健康保険証 年金手帳 のコピー
	代理権の種類	法定代理人() 任意代理人
請求の種類	<p>一つだけチェックして下さい。</p> <p>保有個人データの開示 保有個人データの利用目的の通知 保有個人データの訂正、削除、追加</p> <p style="margin-left: 20px;">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> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-left: 20px;"></div> <p>保有個人データの利用停止、消去</p> <p style="margin-left: 20px;">利用停止・消去すべき理由(番号に をつけて下さい)</p> <p style="margin-left: 40px;">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</p> <p style="margin-left: 20px;">具体的違反内容をご記入下さい。</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-left: 20px;"></div>	
開示を請求 する保有個 人データを 特定するた めの情報	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。	
	いつごろ	
	どのような 機会に	
	どのような 方法で	

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。