

個人情報保護法による【訂正・追加・削除】請求書(兼通知書)

ご請求日 平成 年 月 日

日華化学株式会社御中

私は、個人情報保護法が定めるところにより、私(代理人の場合は、対象者)に関する貴社の保有個人情報について以下の通り請求します。 はチェック、太枠内はご記入願います。

対象となる個人情報が複数ある場合は、恐れ入りますが請求書を分けてお書きください。

1. どなたさまの情報ですか

フリガナ	生年月日(西暦)	電話番号(自宅・勤務先・携帯いずれか)
氏名 印	年 月 日	
住所 〒		

2. 請求される方はどなたですか

ご本人(下欄へのご記入は不要です) 未成年者または成年被後見人の法定代理人 代理人(対象者との続柄:)		
フリガナ	生年月日(西暦)	電話番号(自宅・勤務先・携帯いずれか)
氏名 印	年 月 日	
住所 〒		

法定代理人は、代理資格証明書類、代理人は開示対象となる方の委任状が必要です。

3. どういう時に当社に個人情報を提供されましたか 複数ある場合、恐れ入りますが請求書を分けてご記入ください。

年 月 日(又は 年 月ごろ)に提供	不明
どの分野について	繊維用界面活性剤 金属・紙パルプ用薬剤 頭髪用化粧品 ホテイクア化粧品 クリーニング用薬剤 トマト等野菜や花の苗 その他() 不明
提供理由	アンケート記入()について 注文申込()について 株主 モニタリングのため 懸賞・プレゼント応募のため 当社採用への応募 問い合わせ()について その他() 不明

4. ご請求内容はなんですか

	対象となる項目	ご希望される訂正・追加・削除の内容
例: <input checked="" type="checkbox"/> 訂正 / <input type="checkbox"/> 追加 / <input type="checkbox"/> 削除	住所	福井県福井市××町... へ訂正
(<input type="checkbox"/> 訂正 / <input type="checkbox"/> 追加 / <input type="checkbox"/> 削除)		
(<input type="checkbox"/> 訂正 / <input type="checkbox"/> 追加 / <input type="checkbox"/> 削除)		
(<input type="checkbox"/> 訂正 / <input type="checkbox"/> 追加 / <input type="checkbox"/> 削除)		

回答時使用欄(回答日:平成 年 月 日)

上記ご請求の通り対応いたしました。
上記ご請求に基づき、以下の項目を除き、対応いたしました。
上記ご請求につきましては、以下の理由でご対応できません。

訂正・追加・削除できない項目	その理由

当社記入欄

受付日時	H 年 月 日	交付方法	郵送
対象者確認書類	免・パ・その他()	受領確認	H 年 月 日
請求者確認書類	免・パ・その他()		

対応内容	全部 一部 対応しない
回答日	H 年 月 日
備考欄	

管理担当者	決裁者	交付担当者