

保有個人データの利用目的通知・開示等請求書

_____年 ____月 ____日

栄研化学株式会社

個人情報相談窓口 行

請求人は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求する。

請求人	住所 〒 _____	
	氏名 (フリガナ)	電話 () _____
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 _____	
	氏名 (フリガナ)	電話 () _____
請求に係る 保有個人データの種類	<input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 会社窓口ご利用者 <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 特約店関係者 <input type="checkbox"/> 仕入先、取引先関係者 <input type="checkbox"/> 採用応募者 <input type="checkbox"/> 銀行関係者及び弁護士・会計士等 <input type="checkbox"/> 役員・従業員・退職者等	
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> ⑧保有個人データの第三者提供停止 <input type="checkbox"/> ⑨保有個人データの共同利用停止 <input type="checkbox"/> ⑩保有個人データの第三者提供記録の開示	
請求理由 (請求の種類が①または②の ときは不要)	請求の種類	ご請求の理由をできる限り詳しくご記入下さい
	③、④、⑤ のとき	
	⑥、⑦のとき	
	⑧、⑨、⑩ のとき	
請求内容 (請求の種類が③、④または⑤ のときのみ記入)	③保有個人データの訂正 1. 訂正前： 2. 訂正後：	
	④保有個人データの追加 追加する項目・内容：	
	⑤保有個人データの削除 削除する項目・内容：	
回答方法 (請求の種類が①、②または⑩ のときのみ記入)	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録 (E-MAIL への添付)	

*1：本請求書と提出書類一式を同封の上、**簡易書留郵便又はE-MAIL**にてご送付下さい。

*2：提出書類は、本人確認のために使用致します。ご提出頂く書類にチェックして下さい。
 郵送により上記①、②、⑩の請求をされるの場合、別途定める手数料を申し受けます。