

保有個人データ開示等申請書

(1 枚目)

年 月 日

ホソカワミクロン株式会社

総 務 本 部 行

個人情報の保護に関する法律第 29 条の規定に従い、ホソカワミクロン株式会社の保有個人データにつき次のとおり開示等の請求をします。

ご	氏 名		印
	下記の「当社との関係」の「取引先の役員・従業員」の方の場合におきましても回答書はご本人住所宛簡易書留郵便で郵送いたしますので、必ず住所、(電話番号・FAX 番号)をご記入ください。		
	住 所	〒	
	電話・FAX	電話番号	FAX 番号
本 人	当社との 関 係	取引先の役員・従業員 ・所属事業者名(法人、その他の団体、事業を行う個人名など) () ・所属事業者の住所(工場名や事業所名までご記入ください) (〒) ・所属事業者における部署、役職など () ・所属部署の電話番号、FAX 番号、メールアドレス (電話番号 FAX 番号) (メールアドレス)	
	いずれかに チェックし、 所定事項を ご記入くだ さい。	個人 当社従業員 (従業員番号：) 退職者 (最後の所属事業所・部署名：) その他 (具体的に)	

この申請が法定代理人または委任による代理人による申請である場合は、下の代理人の欄にも所定事項をご記入押印してください。

代 理 人	氏 名		印
	住 所	〒	
	電話・FAX 番号	電話番号	FAX 番号
	本人との関係	親権者	成年後見人

1 枚目と 2 枚目とをホッチキスで止め、ご本人ないしは代理人の印と同じ印で割り印してください。

(2 枚目)

貴社が保有している私ないし本人(代理人による申請の場合)の保有個人データについて下記の事項を請求します。

私ないし本人(代理人による申請の場合)の保有個人データに関する請求内容
(請求事項をチェックしてください。)

- ・ 利用目的の通知

- ・ 保有個人データの開示

開示を請求する保有個人データの内容(具体的にお書きください。)

--

- ・ 保有個人データの

訂正

追加

削除(該当するものにチェックしてください。)

(訂正・追加・削除)前	(訂正・追加・削除)後

- ・ 保有個人データの利用停止、消去(下記の該当するものにチェックしてください。)

利用目的達成に必要な範囲を超えて保有個人データが使用されている 利用停止	消去
当該保有個人データが不正手段により取得されたものである 利用停止	消去
当該保有個人データが個人情報の保護に関する法律第 23 条第 1 項の 規定に違反して第三者に提供されている(第三者への提供の停止)	

保有個人データの確認照合のための参考とさせていただきますので、おわかりになる範囲でご記入ください。

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">・ 当社との取引の内容は何でしたか。(製品名、サービス名、物品名、担当部署、事業所など。)・ どのような場面で、当社に個人情報をお預けいただきましたか。・ 当社に資料請求・お問い合わせなどをされたことがありますか。・ 展示会その他の催し物にご来場されましたか(いつごろ・どのような催し物でしたか)・ その他、具体的に |
|--|

以上