

保有個人データの利用目的の通知・開示等の請求書^注

FAX：03-3296-3503

旭化成建材株式会社 企画管理部 総務・人事室 行

〒101-8101 東京都千代田区神田神保町一丁目105番地 神保町三井ビルディング

平成____年____月____日

ご住所 _____

ご氏名^注 _____ 印

電話番号： _____

ファックス番号： _____

旭化成建材グループの _____ 会社 _____ 事業部が

保有する個人情報について、以下の事項を請求します。

1. 個人情報の開示等の請求の種類

以下に にレをつけてください。

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

保有個人データの追加

保有個人データの削除

保有個人データの利用停止

保有個人データの消去

保有個人データの第三者提供の禁止

保有個人データの共同利用停止

その他の個人情報に関する問い合わせ

2. 請求の理由（上記1 から の場合）

請求の種類	請求の理由
上記1 、 、 の場合	データが事実でない。 上記以外：
上記1 、 の場合	データが不正に取得された。 利用目的外で取り扱われた。 上記以外：
上記1 、 の場合	本人の同意なく第三者へデータが提供された。 上記以外：

3. 請求の内容（上記1 、 、 または の場合に記入）

・上記1 保有個人データの訂正の場合

訂正前：

訂正後：

- ・上記1 保有個人データの追加の場合
追加する項目・内容：
- ・上記1 保有個人データの削除
削除する項目・内容：
- ・上記1 その他の個人情報に関する問い合わせの場合
問い合わせの内容：

4. 提出書類

上記の開示等の請求にあたっては、ご本人であることを証明する**運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証、印鑑証明等の証明書類**のいずれかのコピーをこの請求書とともに、送付ください。

代理人からのお申し出の場合は、代理人であることを証明する**委任状、委任状に押印された本人の印鑑の印鑑証明書（原本）および代理人の運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証、印鑑証明等の証明書類**のいずれかのコピーを合わせて送付ください。

注 旭化成建材株式会社および旭化成建材グループ各社に、保有個人データの利用目的の通知・開示等を請求される場合は、必要事項を記載の上、上記ファックス番号（03-3296-3503）までご送付ください。この請求書受領後、当社は、開示等の必要性を調査した上、対応の可否を含め、ご本人からいただいた請求書に記載の住所宛にご通知します。

なお、ご本人（または代理人）からの開示等の請求に対応した場合は、開示等に要した費用を手数料として徴収することがありますので、ご了承ください。

また、この請求書に記載された事項は、ご本人の確認およびこの請求の対応のためのみに利用します。

注 代理人が請求する場合は、「ご氏名」の箇所に「代理人」である旨をご明記ください。