

## 保有個人データの利用目的の通知・開示等の請求書<sup>注</sup>

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<sup>注</sup> \_\_\_\_\_ 印

電話番号： \_\_\_\_\_

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。<br>上記以外：                     |
| 上記1 、 の場合   | データが不正に取得された。<br>利用目的外で取り扱われた。<br>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。<br>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、上記宛先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。