

個人データの開示等請求書

兼松ソイテック株式会社

総務経理部 個人情報保護担当行

日 付		年 月 日
ご本人	氏 名 (フリガナ)	ご捺印
	住 所	
	電話番号	
	メールアドレス	
代理人	氏 名 (フリガナ)	ご捺印
	住 所	
	電話番号	
	メールアドレス	
ご本人・代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	
ご請求項目	当社が保有するご本人の個人データの <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去	
具体的なご請求の内容 および ご請求の理由		
当社に個人情報をご提供 された時期および方法		

- ・ 本請求書にご記入いただいた個人情報は、上記手続きに必要な範囲で利用いたします。
- ・ 必ずご本人・代理人確認書類の表裏のコピーを添付ください。
- ・ 当社からのご回答は、本人限定受取郵便にて行います。
- ・ 法令に基づいて、開示等ができない場合がございますので、ご了承ください。