

【書式2】

保有個人データ開示請求書

年 月 日

ハウスウェルネスフーズ株式会社
HK L-137 個人情報相談窓口 行

| | | |
|-----|------|---|
| 請求者 | 住所 | 〒 |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | 印 |
| | 電話番号 | |

「個人情報の保護に関する法律」第25条第1項に基づき、貴社が保有している、

- 私 (請求者がご本人の場合) の保有個人データについて、次のとおり請求します。
 _____ (請求者が代理人の場合)

| 請求事項 | 保有個人データの開示 |
|--|---|
| 開示の内容 開示を求めるのはどのような内容の情報か、できる限り具体的にお書きください。 | |
| 報告先 | 郵送先： <input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 -) _____ |
| 代理人の方が開示請求をされる場合は、以下の欄もご記入ください。 | |
| ご本人の状況等 | ご本人のご氏名： _____ ご本人のご住所： <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 -) _____ ご本人の状況： <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年者 |