

【格式 2】

個人資料申請書

年 月 日

ハウスウェルネスフーズ株式会社

HK L-137 個人資料諮詢窗口 收

申請人	地址	〒
	拼音	
	姓名	
	電話號碼	

根據「個人資料保護相關法律」第 25 條第 1 項，貴公司保有

本人 (申請者為本人)

有關的個人資料，申請下列內容

_____ (申請者為代理人)

申請事項	個人資料的申請
申請的內容 請儘可能將希望申請的內容具體說明。	
聯絡處	聯絡地址： <input type="checkbox"/> 同上方地址 <input type="checkbox"/> 其他地址 (〒 -) _____
若申請者為代理人，請填入以下欄位	
本人的狀況等	本人的姓名：_____ 本人的地址： <input type="checkbox"/> 與申請者同地址 <input type="checkbox"/> 其它地址 (〒 -) _____ 本人的狀況： <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 成年但為身心障礙者 <input type="checkbox"/> 成年人