

保有個人データの利用目的の通知・開示等の請求書<sup>注①</sup>

FAX：03-3296-3161

旭化成株式会社 総務部企画総務室 行

〒101-8101 東京都千代田区神田神保町1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②</sup> \_\_\_\_\_ 印

電話番号： \_\_\_\_\_

ファックス番号： \_\_\_\_\_

旭化成グループの \_\_\_\_\_ 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。

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示     | <input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知   |
| <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正     | <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加        |
| <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除     | <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データの利用停止      |
| <input type="checkbox"/> ⑦保有個人データの消去     | <input type="checkbox"/> ⑧保有個人データの第三者提供の禁止  |
| <input type="checkbox"/> ⑨保有個人データの共同利用停止 | <input type="checkbox"/> ⑩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1③から⑨の場合）

請求の種類	請求の理由
上記1③、④、⑤の場合	<input type="checkbox"/> データが事実でない。 <input type="checkbox"/> 上記以外：
上記1⑥、⑦の場合	<input type="checkbox"/> データが不正に取得された。 <input type="checkbox"/> 利用目的外で取り扱われた。 <input type="checkbox"/> 上記以外：
上記1⑧、⑨の場合	<input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へデータが提供された。 <input type="checkbox"/> 上記以外：

3. 請求の内容（上記1③、④、⑤または⑩の場合に記入）

- ・上記1③保有個人データの訂正の場合

訂正前：

訂正後：

- ・上記1④保有個人データの追加の場合  
追加する項目・内容：
- ・上記1⑤保有個人データの削除  
削除する項目・内容：
- ・上記1⑩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。

---

<sup>注①</sup> 旭化成株式会社および旭化成グループ各社に、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（03-3507-2811）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。

<sup>注②</sup> 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。