

保有個人情報または第三者提供記録に関する請求申込書

クミアイ化学工業株式会社 宛

申請日： 年 月 日

1. 請求者

本人	フリガナ		電話番号	
	氏名		メールアドレス	
	現住所	〒		
本人確認のための書類(コピー)	(次にいずれか1点のコピーを添付してください。添付されるものに○をおつけください。) 運転免許証 健康保険の被保険者証 パスポート マイナンバーカード 年金手帳 その他本人確認できる公的書類()			
代理人 (代理人からのご請求の場合のみ)	フリガナ		電話番号	
	氏名		メールアドレス	
	現住所	〒		
本人確認のための書類(コピー)	(次にいずれか1点のコピーを添付してください。添付されるものに○をおつけください。) 運転免許証 健康保険の被保険者証 パスポート マイナンバーカード 年金手帳 その他本人確認できる公的書類()			
代理権確認のための書類(法定代理人の場合)	(次の①と②と③の書類を添付してください。) ①委任状(委任状には本人の実印(②の印鑑)をご捺印ください。) ②本人の印鑑証明書(市区町村長証明のもの) ③法定代理権の存在を確認できる書類(戸籍謄本または成年後見登録事項証明書)			
代理権確認のための書類(任意代理人の場合)	(次の①と②の書類を添付してください。) ①委任状(委任状には本人の実印(②の印鑑)をご捺印ください。) ②本人の印鑑証明書(市区町村長証明のもの)			

2. 請求内容

請求内容 (複数選択可)	<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"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
請求対象となる個人情報を提供した時期(いつ頃)と相手先(どの部署に対して)	
請求対象となる個人情報の提供方法(どのような方法で提供しましたか)	
請求対象となる個人情報の内容	
請求理由	
希望する回答方法	<input type="checkbox"/> 上記の本人現住所への回答書面郵送 <input type="checkbox"/> 上記の本人メールへの回答送付 <input type="checkbox"/> どちらでもよい